



藥物的進出口證申請及流向監察系統
用戶登記表格

Pharmaceuticals License Application and Movement Monitoring System (PLAMMS)
Account Registration Form

1 機構名稱 Organisation Name

機構英文名稱

Organisation Name in English: _____

機構中文名稱

Organisation Name in Chinese: _____

2 機構註冊資料 Organisation Registration Details

商業登記證編號

Business Registration Certificate No.: _____

公司註冊證編號

Certificate of Incorporation No.: _____

3 機構地址 Organisation Address

☐ 香港

Hong Kong

☐ 九龍

Kowloon

☐ 新界

New Territories

4 獲授權代表資料 Particulars of Authorised Representative

☐ 先生 Mr.

☐ 女士 Ms.

英文姓名: _____

Name in English

(姓 Surname)

(名 Given Name)

職銜 Title: _____ 辦公室電話 Office Tel.: _____ 傳真 Fax: _____

*電郵 Email: _____ (*Email must be same as the Hongkong Post e-Cert's emailaddress)

獲授權代表簽署 Signature of Authorised Representative

& 公司印章 Company Chop: _____

日期 Date: _____

5 機構聯絡人資料 Particulars of Organisation Contact Person

Apart from the Authorised Representative, you may provide particular of a contact person of your organisation with whom aspects of this application will be communicated.

姓名 Name: _____ ☐ 先生 Mr. ☐ 女士 Ms. 職銜 Title: _____

聯絡電話 Contact Tel.: _____ 電郵 Email: _____

用途聲明

收集資料的目的

1. 申請人所提供的個人資料，是申請人根據《藥劑業及毒藥條例》、《危險藥物條例》及《進出口條例》申請有關註冊，牌照及證書，向衛生署提供的個人資料，用途是：
 - (a) 證明申請人的資格
 - (b) 審批有關註冊，牌照及證書的申請。
2. 個人資料的提供是出於自願。如果你不提供充份的資料，我們可能無法證明你有資格申請註冊，牌照及證書，或審批有關申請。

接受轉介人的類別

3. 你所提供的個人資料，主要由衛生署和藥劑業及毒藥管理局使用。除此之外，這些資料祇會向有你同意的團體透露，或是根據《個人資料(私隱)條例》允許的情況下才會透露。

查閱個人資料

4. 根據《個人資料(私隱)條例》第 18 條及 22 條以及附表 1 第 6 原則所述，你有權查閱及修正個人資料，包括有權取得你於上述的情況下所提供的個人資料。應你的查閱資料要求而向你提供資料時，可能要向你徵收費用。

查詢

5. 有關所提供個人資料(包括查閱及修正資料)的查詢，應送交：

香港九龍觀塘
巧明街 100 號
Landmark East 友邦九龍大樓
20 樓 2002-05 室
衛生署藥物辦公室
藥物資訊及進出口管制科
高級藥劑師

電話 : 3974 4180