

醫療/醫事機構平面配置圖

醫療/醫事機構名稱：

地址：

總樓地板面積_____平方公尺；調劑室_____平方公尺(無則免填)

申請日期:民國_____年_____月_____日

※各隔間請標示使用面積長寬(以公尺為單位)