表 2：專案輸注液配送資訊—TFDA 請廠商配送資訊

配送專案代碼 ：

FDA 通知日期：

配送廠商統一編號：

配送廠商名稱：

配送藥品名稱：

配送藥品代碼：

配送醫院代碼：

配送醫院簡稱：

要求配送期間： ～

要求配送量：

實際配送 藥品批號	實際 配送日期	實際 配送量	退貨量