**药店提交资料清单及提交方法**

**以下文档请提交电子版：**

1. 营业执照彩色扫描件（请命名为“营业执照”）
2. 《药品经营许可证》、《医疗器械经营企业许可证》（医疗器械证如果没有就不提供）彩色扫描件。
3. 法人身份证正反面彩色扫描件（请分开扫描，并分别命名为“身份证正面”、“身份证反面”）
4. 开户许可证彩色扫描件（请命名为“开户许可证”）
5. 公司门头照一张（请命名为“门头照”）
6. 商户信息登记表（附后的word文档）（商户信息登记表内关于结算银行卡信息的填写请参考“成都市银行信息09.20.xlsx”文件）

\*备注1：如果不方便提供扫描件，请提供清晰、角度不歪斜的电子照片。

\*备注2：如有多家药店，请按照药店数量进行打包和提交，请勿几家放在一个压缩文件内。

以上电子附件清单资料及word文档填写完成后。请统一存放于文件夹内，文件夹命名为“市定点机构编码+XX药房移动支付资料”。然后将文件夹打包后发送到邮箱yhzft1010@126.com。请用“市定点机构编码+XX药房移动支付资料”作为邮件标题。

附：以下是一个单体药店正确的资料文件夹内容示意图：

