|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **山东省药品监督管理局** | |  | | 申请材料补正通知书 | | |
| **公司名称：山东XXXX业集团股份有限公司**  你（单位）提出的下列申请：  申请事项：境内生产药品再注册  经审查，所提交的申请材料需要作如下补正，并将申请材料全部退还：   1. 药品再注册申请表   问题：合法有效性校验不通过，药品再注册申请表未加盖公章。   1. 证明性文件   问题：合法有效性校验不通过，药品GMP证书过期。   1. 药品最小销售单元的现行包装、标签和说明书实样   问题：一致性审核不通过，说明书中规格与申报规格不一致。   1. 申请材料真实性承诺书   问题：申请人主体信息一致性审核不通过，保证书中企业名称与申报企业不一致。 | |
|  | |
|  | 山东省药品监督管理局  行政事项受理服务和投诉举报中心     年   月   日 |