

农业部《种畜禽生产经营许可证》申请表

填表日期： 年 月 日

单位名称					
单位地址				邮政编码	
法定代表人			联系人		联系电话
生产经营内容	类型： 1.冷冻精液 <input type="checkbox"/> 2.胚胎 <input type="checkbox"/> 3.卵子 <input type="checkbox"/> 4.其他 <input type="checkbox"/>				
	品种：				
	规模：				
省级审核意见	<div>经办人：_____ 负责人：_____</div> <div>审核单位（盖章）</div> <div>年 月 日</div>				
农业部受理时间				经办人	