

《兽药生产许可证》申请表

申请单位(盖章): _____

申 请 日 期: _____年____月____日

中华人民共和国农业部制

填 表 说 明

1.本表从网上下载或自制，A4 纸打印或以黑色钢笔、签字笔填写，一式一份。字迹不清、项目填写不全的不予受理。

2.申请事项类别中，原址改扩建是指在原生产地址改建和扩建生产车间；迁址重建是指在新的地址重建兽药生产车间，原生产地址不再从事兽药生产活动；异地扩建是指在新的地址扩建兽药生产车间，原生产地址仍然从事兽药生产活动。

3.生产范围：指兽药类别，如：细胞毒活疫苗生产线、非无菌原料药、最终灭菌小容量注射剂、口服溶液剂、片剂等，与 GMP 证书相同。申请 2 条或 2 条以上同一类别生产线的，还须标明生产线的数量。

4.企业类型：指合资企业、外国独资企业、国内企业等。

5.本表 1~9 栏由申请企业填写，所有信息必须真实准确。生产地址须详细到门牌号码，确未分配门牌号码的，须提供由当地公安机关出具确无门牌号码的证明。申请企业有 2 个以上生产地址的，须分别提供各生产地址以及相应的申请验收生产范围。其中第 9 栏，变更企业名称和地址名称的，需提供变更后的企业名称和地址名称英文翻译。

6.10 栏由企业所在地省级兽医行政管理部门填写，并签字、盖章。

7.本表签章复印件无效。

1.企业名称					
2.申请事项类别	<p>需要兽药 GMP 检查验收的事项</p> <p><input type="checkbox"/>新建企业首次申请兽药生产许可证</p> <p><input type="checkbox"/>复验换发兽药生产许可证</p> <p><input type="checkbox"/>原址改扩建换发兽药生产许可证</p> <p><input type="checkbox"/>异地扩建换发兽药生产许可证</p> <p><input type="checkbox"/>迁址重建换发兽药生产许可证</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>不需要兽药 GMP 检查验收的事项</p> <p><input type="checkbox"/>变更企业名称 <input type="checkbox"/>变更法定代表人</p> <p><input type="checkbox"/>变更企业负责人 <input type="checkbox"/>变更其他事项：</p>				
3.企业注册地址					
4.生产范围					
5.生产地址					
6.法定代表人姓名		住址			
电 话		邮编			
7.企业负责人姓名		邮编		电话	
8.联系人姓名		电话		传真	
9.变更事项信息	变更前：				

	变更后：
10.省级兽医行政管理部门审核意见	<div style="text-align: right;">签名： 盖章 年 月 日</div>
11.备 注	