

# 医疗器械生产许可证补发申请表（示例）

许可证编号	沪药监械生产许可 20100111	统一社会信用代码	11111111
发证日期	2015-1-1	有效期限	2020-12-31
企业名称	张三公司		
住 所	张江路 100 号		
生产地址	张江路 100 号		
法定代表人	张三	企业负责人	张三
联系人	张三	联系电话	13911111111
生产范围			
生产产品列表			
序号	产品名称	注册号	是否受托生产
1	一次性使用注射器	国械注准 20153111111	否
补发说明	证照遗失		
备注	<p>口根据《中华人民共和国行政许可法》第三十一条规定，我（单位）提交的第二、三类医疗器械生产许可（注销）的申请材料和反映的情况是真实的，并承诺对申请材料实质内容的真实性负责。</p> <p>口本单位承诺不存在因违法生产被立案调查但尚未结案的，或者收到行政处罚决定但尚未履行的情形。</p>		
申报单位	<p>法定代表人签名： （单位公章）</p> <p>年 月 日</p>		