**实验动物许可证补领申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **许可证号** |  | **许可证类型****（生产/使用许可证）** |  |
| **发证日期** |  | **许可证有效期限** |  年 月 日— 年 月 日 |
| **设施地址** |  |
| **单位名称** |  | **组织机构代码/****社会统一信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **设施负责人** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **许可证****适用范围** |  |
| **补领说明** | **遗失、损毁原因及何年何月何日在何媒体刊登遗失声明:** |
| **本单位承诺所提交的全部资料真实有效，并承担一切法律责任。同时，保证按照法律法规的要求从事实验动物相关活动。****法定代表人（签章）** **（单位盖章）**  **年 月 日** |