**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** | | | | | | |