

## 实验动物许可证补证申请

申请单位名称	上海 * * 生物医药有限公司			公司类型	股份制有限责任公司		
组织机构代码	00000000-0			法人营业执照注册号	00000000000000		
单位地址	上海市金科路****号			法定代表人	王 强		
设施地址	上海金科路****号 1 号楼 6 楼 608 室			邮政编码	2000000		
联系人	张小琴			传真	65****		
联系电话	65****			手机	18800000000		
已获得实验动物许可证编号	SCXK (沪) 2008-0000			电子信箱	18800000@***.com.cn		
申请种类	换发 <input type="checkbox"/> 补发 <input checked="" type="checkbox"/>						
承诺	办单位承诺上述所有内容真实、有效，并承担由此产生的法律责任。						
经办人意见	申请人签字: 王 强 单位(盖章): 2013 年 05 月 01 日						
	年 月 日						