


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	0000000000000
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 type="checkbox"/>		
承诺	<p>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。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  <p> 申请人签字: 王 强 单位（盖章）: 2013 年 05 月 01 日 </p> </div>		
经办人意见	年 月 日		