

[동물용의약품
동물용의료기기

재심사신청서

접수번호		접수일	처리기간	180일
신청인	업소명		제조(수입)허가번호	
	대표자 성명		대표자 생년월일	
	제조(수입)소의 소재지		(전화번호 :)	
제 조 원	제조업소명		제조국	
	소재지			
재심사 제품명			재심사 기간	
허 가 번 호			허가 연월일	
조사결과	조사기간 및 조사 증례수			
	조사결과의 개요 및 해석결과			
생산(수입)실적(출하실적)				

「동물용 의약품등 취급규칙」 제7조의2제5항에 따라 위와 같이 (동물용의약품·동물용의료기기)의 재심사를 받고자 신청합니다.

신청인
년 월 일
(서명 또는 인)

농림축산검역본부장·국립수산물품질관리원장 귀하

첨부서류	1. 국내 시판 후의 조사결과에 의한 안전성·유효성에 관한 자료 각 1부 2. 제1호 외에 국내·외 부작용 등에 대한 안전성에 관한 보고자료 각 1부 3. 국내·외의 문헌 및 학회정보 등 안전성에 관한 보고자료 각 1부 4. 국내·외 판매현황 및 외국의 허가현황에 관한 자료 각 1부	수수료 농림축산검역본부장·국립수산물품질관리원장이 고시한 금액
------	---	--------------------------------------

