

제 호

동물용의약품 위탁제조판매업 신고증

업 소 명:

소 재 지:

신고인(대표자) 성명:

「동물용 의약품등 취급규칙」 제4조의2 및 제11조에 따라 위와 같이
신고하였음을 증명합니다.

년 월 일

농림축산검역본부장 ·
국립수산물품질관리원장

직인

(뒤쪽)

안전관리 책임자	성 명		면허 또는 자격의 종류	
	생 년 월 일		면허 또는 자격번호	
변경 및 처분사항				
연월일	구 분		내 용	