

제 호

[]동물용의료기기
[]동물용체외진단의료기기

수입업허가증

- 업소명:
- 업소 소재지:
- 대표자 성명 :
- 대표자 생년월일:
- 허가조건:

「의료기기법」 제15조, 「체외진단의료기기법」 제11조 및 「동물용 의약품등 취급규칙」 제19조의2제3항에 따라 위와 같이 동물용의료기기(동물용 체외진단의료기기) 수입업을 허가합니다.

년 월 일

농림축산검역본부장

직인

변경 및 처분 사항

연 월 일	내 용