

[]동물용의약품

[]동물용의료기기

재심사결과통지서

제 호

제조(수입)업체의 명칭

제조(수입)업체의 소재지

대표자 성명	대표자 생년월일
--------	----------

제조원	제조업소명	제조국
	소재지	전화번호

심사 제품명

허 가 번 호	허가 연월일
---------	--------

원료약품 및 그 분량

적 합 여 부

시정사항	
------	--

「동물용 의약품등 취급규칙」 제7조의2제7항에 따라 위와 같이 (동물용의약품·동물용의료기기) 재심사결과를 통지합니다.

년 월 일

농림축산검역본부장 ·
국립수산물품질관리원장

