注销证件申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请者名称 | 企业（单位）名称： | |
| 证书名称 | 兽药经营许可证 | |
| 证书编号 |  | |
| 具体情况  说明 |  | |
| 申请者  意见 | 企业（单位）意见 | 法定代表人（签字）：  单位盖章：    年 月 日 |
| 经办人（签字）： 身份证号：  联系电话（手机）： | | |
| 审批部门意见： 年 月 日 | | |