附件2

新版许可证书申领表

申领单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 许可证书名称 | 正本数量 | 副本数量 | 封皮数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申领单位联系人： 联系电话：

邮寄地址及邮编：

注：各申领单位可根据样式自行印制许可证，也可委托国家药品监督管理局机关服务局印制。

国家药品监督管理局机关服务局印制联系人：张磊 电子邮箱：308195400@qq.com

联系电话：010-88330112/13141308688 传真：010-88330183。