换发新版《药品经营许可证》申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 许可证信息 | 许可证编号 |  |
| 企业名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 企业负责人 |  |
| 质量负责人 |  |
| 注册地址 |  |
| 生产地址 |  |
| 有效期限 |  |
| 发证部门 |  |
| 发证日期 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 经营方式 |  |
| 仓库地址 |  |
| 经营范围 |  |
| 日常监督管理机构 |  |
| 签发人 |  |
| 许可证副本 | 企业名称 |  |
| 许可证编号 |  |
| 法定代表人 |  |
| 企业负责人 |  |
| 质量负责人 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 仓库地址 |  |
| 经营方式 |  |
| 注册地址 |  |
| 经营范围 |  |
| 发证机关 |  |
| 有效期 |  |
| 发证日期 |  |