药品生产许可证变更申请表

（许可事项）

申请企业名称： （公章）

填表日期：

国家食品药品监督管理总局制

**药品生产企业资料变更申请表**

申请编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： |  | 企业类型： |  |
| 法定代表人： |  | 企业负责人： |  |
| 住所（经营场所）： |  | 许可证号： |  |
| 联系人： |  | 手机号码： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **变更事项** | | |
| 序号 | 变更事项 | 变更内容 |
|  |  |  |