**《药品经营许可证》项目变更申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **原****证****情****况** | **企业名称** |  |
| **隶属单位** |  |
| **经营范围** |  |
| **注册地址** |  | **联系电话** |  |
| **法定代表人** |  | **负 责 人** |  |
| **经济类型** |  | **证    号** |  |
| **变****更****项****目** | **企业名称** |  |
| **注册地址** |  |
| **法定代表人** |  |
| **企业负责人** |  |
| **质量负责人** |  |
| **经营范围** |  |
| **仓库地址** |  |
| **申请人（签章）：****年     月     日    （公章）** |