

[별지 제17호서식]

동물약품등제조관리자승인서

제 호

본 적

주 소

성 명

년 월 일생

위 사람에게 대하여 동물약품등취급자격 제19조제2항의 규정에 의하여 아래 제조업의 관리를 승인함.

제조업종류

년 월 일

농 립 부 장 관 (성명) [인]