

제 호

## 동물용의료기기 수입업허가증

1. 업소명 :
2. 업소 소재지 :
3. 대표자 성명 :
4. 대표자 생년월일 :
5. 허가조건 :

「의료기기법」 제15조 및 「동물용 의약품등 취급규칙」 제19조의2제3항에 따라 위와 같이 동물용의료기기 수입업을 허가합니다.

년 월 일

농림축산검역본부장

직인

변경 및 처분 사항

연 월 일	내 용