**渭南市卫生许可证变更申请表**

申请单位 某某单位 受理号

单位地址 陕西省某市某区某街道 法定代表人 某某某

原卫生许可证号 陕卫消证字（年份）第X号

许可项目 抗/抑菌制剂（剂型）（净化）

申请变更项目 变更法人代表

联系电话 12345678 邮编 710000 领证人 某某某

资料：□ 1.渭南市卫生许可证变更申请表

□ 2. 营业执照（复印件）

 □ 3.原卫生许可证原件

 □ 4.新法人产生的有关文件、材料及新旧法人身份证复印件

 □ 5.注册地址、生产地址名称变更证明材料

资料审查：

 经办人： 年 月 日

卫生行政审核：

 经办人： 年 月 日

 渭南市卫生健康委员会制