

附件

境外疫苗厂商代理机构备案要求

境外疫苗厂商代理机构备案表

受理号： 备字

代理机构名称						(加盖公章)
营业执照注册号或统一社会信用代码						
注册地址						
法定 代表人				职位		
联系人				职位		
通信地址					邮编	
电话		手机		传真		
电子信箱	1.		2.			(填写两个)
境外疫苗厂商 名称						(只能填写一个持证商)
疫苗通用名	商品名		规格		进口注册证号	
代理期至						(格式为某年某月某日)
备注						

所附资料：

- 1.代理机构营业执照复印件；
- 2.境外疫苗厂商出具的授权委托书复印件及其公证文书、中文译本。

境外疫苗厂商代理机构变更备案表

受理号：变字

代理机构名称					(加盖公章)
联系人			职位		
通信地址				邮编	
电话	-	手机		传真	
变更内容	变更前：				
	变更后：				
原受理号					
备注					

所附资料：

1. 代理机构营业执照复印件；
2. 如变更事项涉及原授权委托书内容，应提供新的授权委托书复印件及其公证文书、中文译本。
3. 如境外疫苗厂商将其代理机构变更为另一机构，不得使用本表。应另行重新备案，并说明情况。