**动物诊疗许可证申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 动物诊疗机构情况 | 机构名称 |  |
| 地 址 |  |
| 法人代表 |  | 身份证号 |  |
| 场所使用面积（㎡） |  | 联系电话 |  |
| 执业兽医 | 姓 名 |  | 执业兽医资格证号 |  |
| 姓 名 |  | 执业兽医资格证号 |  |
| 姓 名 |  | 执业兽医资格证号 |  |
| 诊疗活动范围 |   |
| 申请人（签章） | 年 月 日  |
| 申请材料审核情况 | （一）动物诊疗场所地理方位图、室内平面图和各功能区布局图； ( )（二）动物诊疗场所使用权证明； ( )（三）法定代表人（负责人）身份证明； ( )（四）执业兽医师资格证书原件及复印件； ( )（五）设施设备清单； ( )（六）管理制度文本； ( )（七）执业兽医和服务人员的健康证明材料；( ) |
| 发证机关意见 |   年 月 日（公章） |