

第二类医疗器械经营备案标注

第二类医疗器械经营备案凭证标注申请表

申请表备案证号与备案表证号一致

企业名称、申请表法人、企业负责人、经营场所、经营范围、库房地址与备案凭证一致

《第二类医疗器械经营备案凭证》原件

备案凭证在有效期内

备案凭证盖有登记机关公章

非企业法定代表人（企业负责人）亲自办理的，须提交经办人授权证明原件和经办人身份证复印件

授权证明加盖企业公章

授权证明与经办人姓名、身份证一致，经办人身份证在有效期内