**农药登记延续申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **人** | | 申请人名称 | | （公章） | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 经办人 | |  | | | 传 真 | |  | |
| **境外企业代理机构** | | 境外企业在中国的办事处或代理机构名称 | | | （公章） | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 电话 |  | | | | 传真 | |  | |
| 联系人 |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| **产品**  **相关信息** | | 登记证号 |  | | | | 农药名称 | |  | |
| 剂 型 |  | | | | 毒 性 | |  | |
| 有效成分  及含量 |  | | | | 有效期 | |  | |
| **提交如下资料（请打“√”）** | | | | | | | | | | |
| ( ) 登记证复印件（加盖公章） | | | | | | ( ) 最新备案/批准的产品质量标准 | | | | |
| ( ) 有效期内生产许可证复印件（加盖公章） | | | | | | ( ) 综合性报告及必要的佐证材料 | | | | |
| ( ) 根据再评价要求，补充的试验报告或查询资料（适用于已开展再评价登记的品种） | | | | | | | | | | |
| ( ) 农业农村部规定的其他资料 | | | | | | | | | | |
| 郑重承诺：严格按照农药登记延续要求提交相关资料，并对真实性、合法性负责，不以任何方式向农药登记延续评审人员咨询评审结果、打招呼或输送利益。 | | | | | | | | | | |
| 申请人签名： | | | | | | | | 申请日期： | | |
| **以下由登记审批部门填写** | | | | | | | | | | |
| **农业农村部农药检定所技术审查意见** | 经办人： 单位负责人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **农药登记评审委员会评审意见** |  | | | | | | | | | |
| **农业农村部**  **审批意见** | 经办人： 单位负责人：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注：技术审查发现安全性、有效性存在风险的，农药登记评审委员会提出评审意见。 | | | | | | | | | | |

填 表 说 明

1. 本表适用于已取得登记农药产品办理登记延续申请。

2. 申请人应当按规定提交相关材料。表内项目中，申请人提交资料的，在（）打“√”；没有提交资料的，在（）打“×”；如有其他情况需要说明，可另附页。

3. 申请人名称填写应与营业执照一致，并加盖公章；申请人名称应为亲笔签名。

4. 农登记证持有人为个人的，“统一社会信用代码”处填写个人身份证号。