**农 药 登 记 申 请 表**

（示范文本）

**适用于农药原药（母药）**

农 药 名 称： 氰氟草酯

有效成分含量： 97%

申 请 人： 北京东方红农药厂（公章）

|  |
| --- |
| 填 表 说 明  1.本表适用原药（母药）登记申请。  2. “申请人”是指申请登记的农药生产企业、境外企业、新农药研制者。新农药研制者和境外企业不填写农药生产许可证号。新农药研制者为个人的，“统一社会信用代码”处填写个人身份证号。境外企业应填写在中国的办事处或代理机构的相关信息，“统一社会信用代码”处填写办事处或代理机构的信息。  3.农药类别按农药用途填写，如：杀虫剂、杀菌剂、除草剂、植物生长调节剂、卫生用农药、杀鼠剂等。  4.农药中文通用名称是指GB 4839规定的农药通用名称；农药国际通用名称是指国际标准化组织（ISO）批准的农药名称，暂无规定的农药中文通用名称或国际通用名称的，可使用相关机构确定的建议名称。  5.请按申请登记的种类填写本表，并提交相应的登记资料。  6.申请人应当根据《农药登记资料要求》，对照本表逐项填写。表内有选择项目的，应在相应的项目括号内打“√”。  7.请用墨水笔填写或打印，勿用圆珠笔填写。 |

**农药登记申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | | 北京东方红农药厂（公章） | | |
| 通讯地址 | | 北京市XX区XX路XX号 | | |
| 农药生产许可证号 | | XXXXXXXXX | | |
| 统一社会信用代码 | | XXXXXXXXX | 邮编 | 100000 |
| 联系电话 | | 010-12345678 | 传真 | 010-87654321 |
| 经办人 | | 李四 | 电话 | 13912345678 |
| 农药类别 | | ( ) 杀虫剂；( )杀菌剂；( **√** )除草剂；( )植物生长调节剂；( )卫生用农药；( )杀鼠剂；( )其他： 。 | | |
| 农药有效成分 | | | | |
| 中文通用名称 | | 国际通用名称 | | 含量 |
| 1 | 氰氟草酯 | cyhalofop-butyl | | 97 % |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
| 郑重承诺：严格按照农药登记要求提交登记资料和产品，并对真实性、合法性负责，不以任何方式向农药登记评审人员咨询评审结果、打招呼或输送利益。  申请人法定代表人签名：张三 申请日期：2019年7月1日 | | | | |
| 境外企业在中国的办事处或代理机构名称（公章）：  联系地址： 邮 编：  联 系 人： 　　 　　　　　　电子邮箱：  电　　话： 　　　　　传　 真：  负责人签名： 申请日期： | | | | |

|  |
| --- |
| **农药登记类型** |
| **农药种类**  [ **√** ]化学农药 [ ]生物化学农药 [ ]微生物农药 [ ]植物源农药  **登记种类**  [ ]新农药原药（母药），新农药登记试验批准证书号：  [ ]相同原药（母药）  申请人认定与 （企业名称）的 　　　（产品名称及登记证号）为相同产品  [**√** ]非相同原药（母药） |
| **境外申请人证明文件** |
| **境外企业身份证明文件及在有关国家和地区登记情况说明：**  **该产品在其他国家登记情况说明（可另附文件说明）：** |
| **其他证明文件** |
| **新农药有效成分命名文件编号（详见附件）：**  **该产品在其他国家或地区已有的产品化学、毒理学、环境影响资料或综合查询报告（可另附文件说明）：**  **该产品有关安全性和有效性的补充资料（可另附文件说明）：** |
| 提交的农药登记资料形式：纸质资料［ ］ 电子资料［ ］ |

|  |  |
| --- | --- |
| **农药登记审查意见** | |
| 省级农业农村主管部门初审意见 | 经办人：××× 单位负责人：×××  （单位盖章）  ×××× 年 ×× 月 ×× 日 |
| 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 |

**农 药 登 记 申 请 表**

（示范文本）

**适用于农药制剂**

农 药 名 称： 氟菌·锰锌

剂 型： 可湿性粉剂

总有效成分含量： 60%

申 请 人： 北京东方红农药厂（公章）

|  |
| --- |
| 填 表 说 明  1.本表适用于农药制剂登记申请。  2.表中“申请人”是指申请登记的农药生产企业、境外企业和新农药研制者。新农药研制者和境外企业不填写农药生产许可证号。新农药研制者为个人的，“统一社会信用代码”处填写个人身份证号。境外企业应填写在中国的办事处或代理机构的相关信息，“统一社会信用代码”处填写办事处或代理机构的信息。  3.本表中农药类别按农药用途分类（如：杀虫剂、杀菌剂、除草剂、植物生长调节剂、卫生用农药、杀鼠剂等）；农药中文通用名称是指GB 4839规定的农药通用名称；农药国际通用名称是指国际标准化组织（ISO）批准的农药名称，暂无规定的农药中文通用名称或国际通用名称的，可使用相关机构确定的建议名称。  4.申请人应当根据《农药登记资料要求》，对照本表逐项填写。表内有选择项目的，应在相应的项目括号内打“√”。  5.本表一律用墨水笔填写或打印，请勿使用圆珠笔填写。 |

**农药登记申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | | 北京东方红农药厂（公章） | | |
| 通讯地址 | | 北京市XX区XX路XX号 | | |
| 农药生产许可证号 | | XXXXXXXXX | | |
| 统一社会信用代码 | | XXXXXXXXX | 邮编 | 100000 |
| 联系电话 | | 010-12345678 | 传真 | 010-87654321 |
| 经办人 | | 李四 | 电话 | 13912345678 |
| 农药名称 | | 氟菌·锰锌 | | |
| 剂型 | | 可湿性粉剂 | 总有效成分含量 | 60% |
| 农药类别 | | ( )杀虫剂；(**√** )杀菌剂；( )除草剂；( )植物生长调节剂；  ( )卫生用农药；( )杀鼠剂；( )其他： 。 | | |
| **农药有效成分** | | | | |
| 中文通用名称 | | 国际通用名称 | | 含量 |
| 1 | 氟吡菌胺 | fluopicolide | | 10% |
| 2 | 代森锰锌 | mancozeb | | 50% |
| 3 |  |  | |  |
| **申请作物、防治对象** | | | | |
| 申请作物/场所 | | 防治对象 | | 使用方法 |
| 1 | 马铃薯 | 晚疫病 | | 喷雾 |
| 2 |  |  | |  |
| 郑重承诺：严格按照农药登记要求提交登记资料和产品，并对真实性、合法性负责，不以任何方式向农药登记评审人员咨询评审结果、打招呼或输送利益。  申请人法定代表人签名：张三 申请日期：2019年7月1日 | | | | |
| 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：  联 系 人： 　　　　　　　　电子邮箱：  电　　话： 　　　　　　　　　传　 真：  负责人签名： 申请日期： | | | | |

|  |
| --- |
| **农药登记类型** |
| **农药种类**  [ **√** ]化学农药 [ ]生物化学农药 [ ]微生物农药 [ ]植物源农药  **农药用途**  [ **√** ]农药制剂 [ ]卫生用农药制剂 [ ]杀鼠剂制剂 [ ]其他  **登记种类**  [ ] 新农药制剂，新农药登记试验批准证书号：  [ **√** ] 新剂型  [ ] 新含量  [ ] 新混配制剂  [ ] 新使用范围  [ ] 新使用方法  [ ] 相同制剂：  申请人认定与 （企业名称）的 　　　（产品名称及登记证号）为相同产品  [ ] 使用范围和使用方法相同  [ ] 使用范围和使用方法不同  [ ] 相似制剂：  申请人认定与 （企业名称）的 　　　（产品名称及登记证号）为相似产品  [ ] 使用范围和使用方法相同  [ ] 使用范围和使用方法不同 |
| **境外申请人证明文件** |
| **境外企业身份证明文件及在有关国家和地区登记情况说明（可另附文件说明）：**  **该产品在其他国家登记情况说明（可另附文件说明）：** |
| **其他证明文件** |
| **新农药有效成分命名文件编号（文件见附件）：**  **国家标准中未规定的新剂型的剂型命名依据（依据见附件）：**  **原药来源情况说明（证明材料见附件）：**  **该产品在其他国家或地区已有的产品化学、毒理学、环境影响资料或综合查询报告（可另附文件说明）：**  **该产品有关安全性和有效性的补充资料（可另附文件说明）：** |
| 提交的农药登记资料形式：纸质资料［ ］ 电子资料［ ］ |

|  |  |
| --- | --- |
| **农药登记审查意见** | |
| 省级农业农村主管部门初审意见 | 经办人：××× 单位负责人：×××  （单位盖章）  ×××× 年 ×× 月 ×× 日 |
| 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 |