附件5

陕西省动物病原微生物实验室

备案注销申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室设立单位名称（盖章） |  |
| 实验室名称 |  |
| 实验室备案编号 |  |
| 备案地 |  |
| 注销事由（原因、内容、时间等）：  实验室负责人（签字）：  年 月 日 | |
| 实验室设立单位意见：  法定代表人（签字）：  年 月 日 | |
| 市（区）农业农村（畜牧兽医）主管部门备案意见：  备案机关（公章）  年 月 日 | |

备注：应附实验室备案期间实验活动开展和生物安全执行总结。