

第一类中的药品类易制毒化学品购用申请表

编号：

单位名称（公章）		XXXXXX			电 话		XXXXXX	
地 址		XXXXXX			邮 编		XXXXXX	
法定代表人（签字）		XXXXXX			身份证号码		XXXXXX	
经 办 人（签字）		XXXXXX			身份证号码		XXXXXX	
供应单位		XXXXXX		地址	XXXXXX		电话	XXXXXX
本次拟 购买情况	用 途 （生产企业需填产品名称）			药品类易制毒化学品名称			数 量	
	XXXXXX			XXXXXX			XXXXXX	
上 一 次 购 买 使 用 情 况	购用证 明编号	XXXXXX	购买 时间	V	实 际 购买量	XXXXXX	现 有 库存量	XXXXXX
	用 途 （生产企业需填产品名称）			药品类易制毒化学品名称			数 量	
	XXXXXX			XXXXXX			XXXXXX	
其它需说明的情况：XXXXXX								
省食品药品监督管理局审批意见：								
购用证明编号：审批数量：								
经办人：审批人：（盖章） 年 月 日								

备注：1、此表必须如实填写，审批表将作为食品药品监督管理局对药品类易制毒化学品检查的依据；
2、本表一式二份，省、市食品药品监督管理局各存一份；
3、计量单位为：公斤、支、片……。