

药品类易制毒化学品生产申请表

申请企业名称	XX 有限公司		
注册地址	沈阳市和平区十纬路 16 号	邮编	110000
生产地址	沈阳市和平区十纬路 16 号	邮编	110000
企业法定代表人	张三	电话	13012342324
联系人	张三	电话	13012342324
药品生产许可证编号	辽 20150001	GMP 证书编号	LN20150001
品 名	盐酸麻黄碱注射液		
类 别	原料药 ☐ 单方制剂 ☒ 小包装麻黄素 ☐ 其他 ☐	剂 型	大容量注射剂
申请理由： 申请理由			

食品药品监督管理部门现场检查情况：

检查人签字：

年 月 日

审查意见：

省、自治区、直辖市食品药品监督管理部门盖章

年 月 日

