附件3

中药材产地加工（趁鲜切制）企业报告表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 种植基地情况 | 基地地址或区域 |  |
| 品种情况 | 品 名 | 预生长年限 | 采收时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 产地加工企业情况 | 名 称 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 地 址 |  |
| 加工鲜切药材品种情况 | 品 名 | 规 格 | 执行标准 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 药品生产企业情况 | 名 称 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 地 址 |  |
| 购入使用鲜切药材品种情况 | 名 称 | 购入数量 | 结存数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

单位负责人： 填报人：

（公章）

年 月 日

（品种情况可附页）