

# 进口药材申请表

申请编号:

申请日期:        年        月        日

药材名称	中文名		别名		
	拉丁名				
	英文名				
产地			出口地		
申请进口数量 (kg)			包装规格		
包装材料			合同号		
检验标准			是否属濒危物种	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
到货口岸			报验药检所		
该合同号品种 进口情况	该合同号品种以前是否进口过 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
	已进口次数		已进口总 量 kg		批件号
申请进口日期					
出口商或出口 企业	名称				
	地址				
	电话传真		联系人		
国外加工企业	名称				
	地址				
	电话传真		联系人		

进口商或进口代理	名称			
	地址			
	电话传真		联系人	
国内加工企业	名称			
	地址			
	电话传真		联系人	
进口理由				
备注				