

附表

进口中药材指定存放、加工单位申请表

申请类型：初次申请 ☒；变更申请 ☐

申请对象：存放单位 ☐；加工单位 ☒

申请单位 XXX

申请日期 XXX 年 X 月 X 日

企 业 名 称	(中文名)	XXX			
	(英文名)	XXX			
法定地址	XX省XX市XX区XX路XX号			邮政编码	XXXXXX
工厂地址	XX省XX市XX区XX路XX号			邮政编码	XXXXXX
法人代表	XXX			移动电话	139 XXXXXXXX
电 话	XXXXXX	传 真	XXXXXX	电子邮箱	XX@qq.com
加 工 (存放)厂 (库)	名 称	XXX			
	地 址	XX省XX市XX区XX路XX号			邮政编码 XXXXXX
联系人	XXX	电 话	XXXXXX	传 真	XXXXXX
组织机构代码证代码		XXX			
指 定 企 业 信 息	加工(存放)产品种类		XX		
	年加工能力		XX吨/年		
	存放库容量(一次)		XX		
变 更	原项目			变更项目	
本企业郑重声明: 上述申报资料真实。一旦获准指定企业,将严格遵守《中华人民共和国出入境动植物检疫法》及其实施条例、《进出口中药材检疫监督管理办法》等法律法规,认真落实生产加工存放过程中的消毒防疫工作和质量控制工作,自觉接受海关的监督。 法定代表人: XXX (签名) (公章) XX年X月X日					

来
来