生物制品批签发申请表

检验码: ******

		::		
产品名称				
商品名				
申报单位				
生产企业		产地		
药品批准文号/进口药品注册证号/医药产品注册证号		主册证号		
送审项目			应制检记录摘要 应全套制检记录	
批号		报签量		
生产日期		有效期至		
抽样量		检验项目		
规 格		剂 型		
包装规格		企业自检结果		
检验依据				
稀释液规格				
稀释液批号		稀释液有效期至		
申报单位地址			邮区	编
联系人		联系人电话		
企业负责人(或受权人)签字				
申请日期		单位公章		
生产企业	地 址			
	邮编			
	电 话			
	传			
备 注				

贴瓶签区域