

## 附件 4

## 中药材产地趁鲜切制加工企业实施申请表

拟办企业名称							
拟注册地址 (经营场所地址)							
统一社会信用代码							
拟设仓库地址							
加工车间面积 (m <sup>2</sup> )				仓储面积 (m <sup>2</sup> )			
拟任法定代表人		专业		学历		从事相关工作年限	
拟任专职质量管理员		专业		学历		从事相关工作年限	
拟任检验工作人员		专业		学历		检验资质证明	
拟生产产品品种							
设施设备	名称		型号		数量		
温湿度监测及调控设备	仪器设备名称		型号		数量		
仓库	仓库总面积: 平方米						
	阴凉库	平方米	常温库	平方米	冷库	平方米	