附件3

# 中药材产地趁鲜切制加工报告表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申办企业情况 | 名 称 |  | 地 址 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 种植情况 | 基地地址或区域 |  | 规 模（亩） |  |
| 品种情况 | 品 名 | 预计产量 | 生长年限 | 采收时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 加工点基本情况 | 名 称 |  | 地 址 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 |  |
| 加工品种情况 | 品 名 | 规 格 | 基 原 | 执行标准 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要设施设备 | 名 称 | 型号规格 | 性能指标 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位负责人：            填报人：

（公章）