易制毒化学品购买申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申购单位 | 学院名称  |  |
| 经 办 人 |  | 电话 |  |
| 销售单位 | **名 称** |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 药品名称 | 品名  |  | 数量 |  | 用途 |  |
| 存放地点 |  |
| 保管人 |  |
| 购用单位声明 | 我单位（本人）保证将所购用的易制毒化学品用于合法用途，在任何情况下不用于制造毒品，不挪作它用，不私自转让给其他单位和个人，并加强易制毒化学品管理，落实专人管理、专用库房、双人双锁和如实登记制度，自觉接受监督检查。如有违反上述承诺，致使易制毒化学品流入非法渠道，我单位（本人）自愿接受相应处罚。 |
| 申购单位签章 |   年 月 日 | 分管院领导签字： |
| 实验办签字： |