

附件 1

《进口药品批件》申请表

申请日期:

药品通用名 (英文)			药品商品名 (英文)		
剂型			规格		
包装规格			拟进口数量		
通关备案单位			拟进口时间		
检验标准			用途		
生产厂	名称				
	地址		产地		
公司	名称				
	地址				
申请单位	名称				
	地址				
	联系人		电话		
备注					

注: 1.本表供下载填报; 请及时关注食品药品监管总局官网药品注册申请表报盘程序更新情况, 报盘程序相关功能更新后, 不再使用本表。

2.申报者请填写本表及公告中规定的资料一并报送受理部门。