附件1：

征订表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 征订单位（盖章） | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 收件地址 | |  | | | | | |
| **资料名称** | | | **单价（元/册）** | | | **征订数量（册）** | **金额（元）** |
| 《药品注册管理办法》及相关材料 | | | 35元 | | |  |  |
| 《药品生产监督管理办法》及相关材料 | | | 35元 | | |  |  |
| **总计** | | |  | | | | |
| **如发票需要纳税人识别号或社会统一代码请注明** | | | | |  | | |
| 汇  款  信  息 | 开户名称：《中国医药报》社有限公司  开 户 行：中国工商银行股份有限公司北京远洋风景支行  账 号：0200214309200008992  地 址：北京市海淀区文慧园南路甲2 号  （注：开发票内容为：资料费） | | | | | | |

注：征订数量以盖章传真件或盖章电子版邮件为准。