附件：

湖北省产地趁鲜切制加工中药材品种征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中药材品种 | 省内主产地 | 产地加工企业名称 | 列入目录理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报单位（盖章）：

单位地址：

联 系 人：

联系电话：

备注：

1.主产地填至市（州）；

2.产地加工企业附营业执照复印件；

3.若已制定趁鲜切制加工药材质量标准和加工规程，请作为附件一并填报；

4.填报内容较多，此表可附页。