**附件**

**参加“第四届农药制剂加工和分装技术专家**

**诊断和提升”活动**

**申 请 表**

**申请单位信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请日期** |  |
| **公司名称** |  |
| **公司地址** |  |
| **联 系 人** |  | **职务** |  |
| **电话/手机** |  | **传真** |  |
| **E-mail** |  | **邮编** |  |

**农药制剂加工和分装情况调查表**

**工厂信息**（与上面相同的可不填写）

|  |  |
| --- | --- |
| **工厂名称** |  |
| **工厂地址** |  |
| 1. **工厂类型**
 |
| 原药合成 □ | 制剂加工 □ | 分装 □ | 其他 □ |
| 1. **产品信息（**仅填写制剂加工和分装信息）
 |
| 剂型名称 | 生产能力（Mt/a） | 剂型名称 | 生产能力（Mt/a） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **生产现状信息描述和对本活动的需求**
 |
| **生产现状信息描述** |  |
| **对本活动的需求** |  |

**申请单位确认**

授权人签字： 公司（盖章）：

日 期：

**备注**：请逐项填写并盖章，发送电子邮件至qiwu@sina.com。