**重庆昭德堂制药有限公司**

 **中药材经营公司报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  | 电话 |  |
| **地 址** |  |
| **企业介绍** |  |
| **主要经营品种** | 名称 | 年销售量（吨） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **仓储情况** | 仓库地址 |  |
| 面积 | ㎡ |
| 仓库性质（√选） | * 租赁，□ 自建
 |
| □常温库，□常温库、冷库 |
| **药厂合作情况** | 客户名称 | 药材名称 | 联系人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **产地合作经验**（√选） | 药材名称 | 产地 | 合作模式 |
|  |  | □收购 □种植基地 |
|  |  | □收购 □种植基地 |

邮箱：xeazc@wushufang.cn