附件2

陕西省道地药材良种繁育示范基地

项目申报书

单位（盖章）：

法人代表：电话：

联 系 人：手机：

申报时间：年月 日

陕西省中医药管理局制填表说明

1. 申请表由申报单位负责填写，所在县（区）级卫生健康局农业农村局盖章后上报。

2.一张申报表填写一个基地，基地名称由建设地域+建设品种（示范基地种植中药材品种）组成。

3. 申报中药材建议根据中药材种植（养殖）面积、区域集中度、产量等因素建议选择；也可选择目前药材产量小，但在全国药材市场占有率高，具有良好产业化前景的中药材申报。

4. 申报单位基本情况包括注册资金、经营范围、组织形式、申请药产量和销售量、产值等。

5. 填写内容不受表格大小影响，可根据提供表格样式自制申报表，并可附页。

申 报 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位性质  （国有/民营） |  | 组织形式 |  | | 技术人数 | |  |
| 法定代表人 |  | 职 务 |  | | 职　称 | |  |
| 单位负责人 |  | 职 务 |  | | 职　称 | |  |
| 技术负责人 |  | 职 务 |  | | 职　称 | |  |
| 联 系 人 |  | | | | | | | 电 话 |  |
| 传　　真 |  | | | | | | | e-mail地址 |  |
| 申报品种种养开始时间 |  | | | | 种养规模  （亩/㎡） | |  |
| 种植区域或地点  需求特征 |  | | | | | | |
| 国内年需求量 |  | | | | 中药材  应用范围 | |  |
| 注册地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| E-mail |  | | | | 传　真 | |  |
| 优先自我推荐 | |  | | | | | |
| 联合申报单位（1） | |  | | | | | |
| 联合申报单位（2） | |  | | | | | |
| 基地种植（养植）中药材品种数及名称 | |  | | | | | |
| 道地性依据/种养来源依据 | |  | | | | | |
| 种子种苗来源 | |  | | 采收年限 |  | | |
| 采收期 | |  | | 贮藏条件 |  | | |
| 主要加工方式 | |  | | | | | |
| 有无注册商标 | |  | | 有无申请  原产地保护 |  | | |
| 基地种植品种分布情况 | | | | | | | |
| 序号 | 品种 | 种植面积 | | | 年生产  能力(kg) | 所属市/县 | |
| 1 |  |  | | |  |  | |
| 2 |  |  | | |  |  | |
| ... | ... | ... | | | ... | ... | |
| 单位概况简介  （可另附页） |  | | | | | | |
| 材料真实性承诺 | | | | | | | |
| 申报承诺：  　法人（代表）签名  　 （建设单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县级相关部门会同审核意见：  县级卫生（中医药）主管部门审核（盖章） 县级农业农村局主管部门审核（盖章）  县级林业局主管部门审核（盖章）  年 月 | | | | | | | |
| 市级相关部门会同审核意见：  市级卫生（中医药）主管部门审核（盖章） 市级农业农村局主管部门审核（盖章）  市级林业局主管部门审核（盖章）  年 月 | | | | | | | |
| 专家审核意见：  专家组组长签字：  年 月  省级部门意见：  省中医药管理局 省农业农村厅 省林业局  年 月 | | | | | | | |