**剧毒化学品购买申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 日期 |  | 联系电话 |  |
| 申请人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 保管人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 购买剧毒品信息 |
| 品种 | 数量 | 用途 | 年需求量 | 存放地点 |
|  |  |  |  |  |
| 销售单位信息 |
| 名称 | 大连博诺生物化学试剂厂 |
| 地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | 0411-84648732 |
| 本研究组保证上述申购的剧毒化学品将用于科学实验，在任何情况下不挪作它用，不私自转让给其他单位或个人，并加强剧毒化学品的管理，接受监督检查。如有违反相关规定造成事故或其它不良影响，本研究组将承担相关责任。特此承诺研究组组长签字：年 月 日 |