附件1

黑龙江省产地趁鲜切制加工中药材品种征集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 中药材品种 | 切制方式 | 增退意见 | 增退理由（条件） |
|  |  |  | □退出 □增补 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人（盖章或签字）： 联系地址：

联系人： 联系电话：