

# 第一类易制毒化学品（非药品类）购买许可证



编号：

核发日期： 年 月 日

购买单位	名 称		住 所	
	法定代表人		电 话	
受委托购买人	姓 名		电 话	
销售单位	名 称		住 所	
	法定代表人		电 话	
购买物品			用 途	
数 量			有效次数	
有效期限	自 至			
公安机关： 经 办 人： 联系 电话：		销售单位备注 年 月 日		

本次核查方式：请通过扫描二维码方式，核查证件真实性