

# 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：  <div>年   月   日</div>			销售单位备注	

本次核查方式： 请通过扫描二维码方式，核查证件真实性