附件

重庆市生物医药研发用物品进口“试点清单”申报表

填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 物品名称 | 规格/型号 | （预计/实际）进口量 | 申报HS 编码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：相关企业（研发机构）在填报表格时应遵循企业名称、物品名称、规格、进口量、HS 编码一致性原则，不得缺填、漏填。