附件1

温湿度监管系统企业入网信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 药品经营许可证号 |  |
| 企 业 ID |  | 质量机构负责人 |  |
| 企业类型 | □批发 □连锁 □第三方物流 | | |
| 联 系 人 |  | 联系方式（手机号码） |  |
| 注册地址 |  | | |
| 仓库地址 |  | | |
| 集成商  或  开发商 | 企业名称 |  | |
| 组织机构代码 |  | |

说明：

**1、请附以下材料：**

（1）药品经营许可证副本复印件（加盖公章）

（2）集成商或开发商组织机构代码证复印件（加盖公章）

（3）上传的电子平面图（冷仓、冷冻和阴凉储存区域）

**2、部分字段说明：**

（1）企业ID：指企业在省局行政审批系统中登录账号。