附件1

药剂（肥料）入库接收单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购供应商** | **接收单位名称** | **库房地点** | **药剂（肥料）信息（包括名称、含量、剂型）** | **规格** | **数量**  **（瓶/袋/桶）** | **总量**  **（升/公斤）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

接收日期：

接收人签字：

第三方监管人员签字：