

明胶 Gelatin 使用申明

采购单位							
地址							
采购联系人		联系电话					
使用单位							
本次购买明胶 Gelatin 产品信息							
采购日期	采购单编号	品牌	产品编号	产品名称	中文名称	规格	数量
上述产品采购用途							
备注	上述产品仅供实验室或研究用，不能作为原料或辅料用于任何与人相关的食品、药品生产活动。						
采购单位保证	本公司承诺：所提供资料及信息真实、有效，并承担相应法律责任。						
采购人（签字）		采购单位 (加盖公章)					
填表日期							