**严管药品汇款备案表**

 **编号：**

**兹委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法人同志­，开户行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，银行账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_在东北制药集团供销有限公司采购严管药品后，以此银行账号对我公司账号汇款。**

**委托期限： 年 月 日至 年 月 日**

**­**

**法人签字（盖章）：**

 **委托单位名称（盖章）：**

 **年 月 日**