城口县疾病预防控制中心检验科订购申请单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 产地 | 规格 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 六氰合铁酸三钾 |  | 100g | 1 |  |  | 分析纯，食品中亚铁氰化钾；CAS:13746-66-2 |
| 氨-氯化铵缓冲溶液（ph=10） |  | 500ml | 1 |  |  | 分析纯 |
| 二苯胺 |  | 50g | 1 |  |  | 分析纯,CAS:122-39-4 |
| 三乙醇胺 |  | 500g | 1 |  |  | 分析纯（固体） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申请人（签字）：

科室负责人签字：

分管领导（签字）：

主要领导（签字）：

年 月 日