医药产业转移转化项目征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、企业基本信息** | | | |
| **企业名称** |  | | |
| **项目名称** |  | | |
| **注册资本** |  | **成立时间** |  |
| **组织机构代码** |  | **通讯地址** |  |
| **企业性质** |  | **员工数量** |  |
| **项目类别** | **□现代中药 □生物医药**  **□健康服务 □其他** | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **网址** |  | | |
| **二、项目基本介绍** | | | |
|  | | | |
| **三、需求合作内容** | | | |
|  | | | |
| **四、市场需求分析** | | | |
|  | | | |