

生物材料订购单

日期：2023年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **注册信息** | 注册编号  （CCAM填写） | |  | | 注册单位及  注册（联系）人 |  |
| **收件人信息**  （邮寄填写） | 收货人:  地址:  邮编:  电话: | | | | | |
|  |  | | | |  |  |
| **序号** | **菌株编号** | **属种名** | | | **数量** | **单价（元）** |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| **合计** | | | | |  |  |
| **汇款方式：** 账户名：农业农村部成都沼气科学研究所 开户行：建行成都领事馆路分理处  帐号：51001479066050741464 | | | | **开票信息：**  发票类型：⃞增值税普通发票⃞增值税专用发票  单位名称：  纳税人识别号:  电话：  开户行：  地址：  账号： | | |
| 电汇提示： (1)汇款发票抬头与汇款单位名称必须一致。  (2)发票内容“菌种技术服务费”如有其它要求请在汇款前联系CCAM。 (3)公对公汇款：请在银行汇款说明中写明“订购人姓名+菌种服务”字样（如张三菌种服务），其它内容请勿填写。 (4)个人汇款：请在银行单子的汇款说明中写明开票单位全称，其它内容请勿填写。 | | | | | | |

联系人：马诗淳（菌种咨询），蔡小琴（订单进程咨询）  
订购菌种邮箱：[ccam@caas.cn](mailto:ccam@caas.cn)，电话：028-85215106，传真：028-85215106，地址：四川省成都市武侯区人民南路四段13号A座