附件1

**2015年CFCs-MDI生产企业CFCs采购与使用情况表**

企业名称（加盖公章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供货单位名称 | CFCs购买量(吨) | | 入库日期 | 采购发票日期 | CFCs使用量(吨) | | 库 存(吨) | | | |
| 期 初 | | 期 末 | |
| CFC-11 | CFC-12 | CFC-11 | CFC-12 | CFC-11 | CFC-12 | CFC-11 | CFC-12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 全 年  汇 总 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

注：1. **所有**CFCs-MDI的生产企业均需按要求认真、如实填写该表，无相关数据需填“0”。表中CFCs仅指用于治疗哮喘和慢性阻塞性肺病（COPD）的药用吸入式气雾剂（MDI）用CFCs。

2. 2015年有CFCs采购的企业需提供相应CFCs采购发票的复印件。

3. 此表统计期限为2015年1月1日-9月30日，期末库存请预估。

填表人： 联系人： 联系电话：