**鄂州市非免疫规划疫苗遴选申报表**

疫苗上市持有人或推广商名称（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 疫苗品种 |  |
| 疫苗名称 |  |
|  |  |
| 剂型 |  |
| 包装材质 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 规格 |  |
| 价格 |  |
|  |  |
| 接种年龄  |  |
| 接种程序 |  |
| 产品主要特点 |  |
|  |  |
| 采购平台流水号 |  |
| 疫苗上市持有人名称 |  |
| 推广商名称 |  |
|  |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

  申报日期：