物流配送情况说明

我公司销售给浙江华通医药股份限公司的药品，配送情况如下：

1. 承运方式：

□采用自运方式，自运车辆车牌号：

□委托运输方式，承运商：

1. 发货地址：
2. 运输方式：

非冷藏药品：□全封闭厢式货车 □面包车 □商务车

冷藏药品：□冷藏车 □冷藏箱 □保温箱，是否全程记录过程温度（□是 □否）

1. 运输时效：

我公司药品在 个工作日内送达贵公司仓库。

如运输方式发生变动，我公司将在第一时间通知贵公司。

委托第三方物流企业储存配送证明附件：《开展第三方药品物流业务确认件》（由被委托企业所在地药监局盖章出具）

企业名称（加盖公章）：

年 月 日