**安全用药保证书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_海关您好，

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，

本人因患\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_疾病，现通过印度药房购买

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_药物，购买数量\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单价：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，总价共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，现提供本人身份

证 正反面、购药小票、具体检查报告供查询核实。

本人保证该药物为本人自用，并且对药物的安全自行负责，请予以放行为感。

 保证人：

 日 期 ：