2022年新吴区核酸检测补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： |  | | |
| 统一社会信用代码： |  | | |
| 注册地址： |  | | |
| 企业联系人： |  | 联系电话： |  |
| 企业2022年平均缴纳社保人数（人）： |  | 所属行业： |  |
| 本次申报核酸检测补贴总金额（万元）： |  | | |
| 开户银行（具体到支行）： |  | | |
| 开户银行账号： |  | | |
| 本公司承诺提交的申报材料真实可靠，并愿接受后续监督审核。  企业名称（加盖公章）：  申报时间： | | | |
| 初审单位意见（盖章） | | | |
| 会审单位意见（盖章） | | | |

\*“所属行业”请选填“工业、建筑业、批零住餐业、服务业”。

XXX企业核酸检测明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测时间** | **检测机构** | **参检人数** | **费用总额** | **发票时间** | **付款时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |