**2022年新吴区新吴区新型防疫物资补贴申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 月缴交社保人数（人）： |  | 所属行业： |  |
| 本次申报新型防控物资采购总金额（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，并愿接受后续审核结论。  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”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新型防控物资采购申报清单** | | | | | | | | |
| **注：采购物资价格（单位：万元），企业可视具体申报情况增加行数。** | | | | | | | | |
| **序号** | **物资名称、型号** | **供应商** | **单价** | **数量** | **总价** | **发票**  **时间** | **付款**  **时间** | 备注 （标注设备应用场所等信息，如XX厂区/门店XX门/XX区域等） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |