附件1

**三亚市企业防疫工作补贴申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 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： |  |
| 所属行业： |  |
| 本次申报补贴金额（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：  |
| 区级审核意见**：**审核人： （审核单位盖章） 202 年 月 日 |