附件1

**三亚市天涯区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（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 | | | |