附件2

**三亚市天涯区企业防疫工作补贴申报清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称、型号/核酸检测、消杀服务 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额： | | | |  | | | | |
| 企业名称（加盖公章）： | | | |  | | | | |
| 申报时间： | | | |  | | | | |