附件1

物流企业奖励申报汇总表

所属区县政府、功能区管委会物流牵头部门（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 统一社会信用代码 | 申报单位名称 | 资金补助项目名称 | 联系人和手机号 | 拟补助金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |