湛江市进口冷冻食品集中消毒补贴申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请企业信息 | 企业名 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 消毒货物信息 | 消毒总净重（吨） |  |
| 申请补贴金额（元） |  |
| 申请企业财务事项 | 户名全称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行帐号 |  |
| 申报材料：□1、湛江市集中消毒仓开具的发票复印件□2、湛江市集中消毒仓开具的消毒证明复印件□3、进口冷冻食品检验检疫证明复印件□4、进口冷冻食品报关单复印件 |
| 兹声明我公司提供的申报材料真实并承担法律责任。法定代表人：  年 月 日（公章） |
| 进口冷冻食品消毒明细 |
| 序号 | 报关单号 | 消毒证明编号 | 净重（吨） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |