**黄石集装箱铁水联运专项补贴申请表**

**（月度预付）**

填报单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 预付时间段 | 铁水联运中转重箱箱量（TEU） | 补贴标准 | 申请补贴金额（万元） | 联系人及电话 | 企业收款账号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额： 大写： |

注：此表一式三份

填表人： 审核人： 领导签字：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 审核意见 | 多式联运分中心意见 | 审核人： 分中心负责人： 年 月 日 |
| 分中心分管领导意见 |  签字或签章： 年 月 日 |
| 复核意见 | 政策法规科意见 |  复核人： 科室负责人： 年 月 日 |
| 科室分管领导意见 |  签字或签章： 年 月 日 |