**现代物流及航运服务业专项奖补审核单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 审核事项 |  |
| 审核意见 | 综合物流分中心意见 |  审核人： 分中心负责人：   年 月 日 |
| 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 |
| 分管领导意见 |  签字或签章： 年 月 日  |
| 市港口物流发展中心 | 单位法人（签字或签章）： 单位盖章   年 月 日 |

注：有关备注可附后