**疫情防控应急物资采购审批单**

申请单位（盖章）： 审核人： 审批人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **品 种** | **数量** | **核准数量** | **用途** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

市经信局消费品科电话（传真）： 6642691 填报时间： 年 月 日

申请单位联系人电话：