惠州学院疫情防控物资领用申请表

申请单位名称(盖章)： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **防疫物资名称** | **数量** | **申请理由** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

申请单位主要负责人签字： 总务后勤部负责人签字：