华宁县优秀电商物流服务站点奖补申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **申请补贴站点名称** |  |
| **申报补贴项目** |  |
| **补贴申请时间范围****(每月为一时段)** |  |
| **站点申请补贴金额(元)** |  |
| **本月网购交易额(元)** |  |
| **本月农产品交易额(元)** |  |
| **本月物流快递收发件量(件)** |  |
| **提供增值服务数** |  |
| **本月帮扶贫困户人员名单****(姓名+住址+身份证)** |  |
| **本月帮扶贫困户创收金额 (元)** |  |
| **月度考核分数及评级** |  |
| **附件** | **附项目相关证明材料** |
| **承办企业意见(盖章)** |  |
| **县工信局意见(盖章)** |  |