**黄石集装箱铁水联运专项补贴审核表**

**（季度结算）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（签章）： | | | | |
| 申请单位账号： | | | | |
| 联系人： | | | 联系电话： | |
| 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） |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 申请补贴合计金额（大写）： | | | | |
| 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：此表一式三份，有关备注可附后。