**物管企业一线服务防疫必需品紧缺情况报备登记表**（复印有效）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **管理项目数量** |  |
| **企业负责人姓名** |  | **负责人电话** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人电话** |  |
| **联系地址** |  |
| **管理的物业****项目名称****（可填写多个管理项目）** | **项目类别****（住宅、办公楼、商业等）** | **项目****面积** | **项目服务****业主户数** | **项目参与防疫****员工人数****（详列参与防疫的管理、客服、保安、保洁、工程、绿化岗位人数）** | **防疫必需品****名称/型号** | **防疫必需品****需求数量** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **备注：采购如需发票，请填写开发票信息**1、开增值税普通发票信息填写单位名称:税号：2、开增值税专用发票信息填写（必须填写完整）单位名称：识别号/税号：地址、电话：开户行及账号： |

**申报企业：（公章）**

**企业负责人（签字）：**

**日期： 年 月 日**