

附件 1-3

## 商贸流通企业疫情防控和复工复产资金申请表

填报单位：

填报日期： 年 月 日

受影响时期	
损失金额（万元）	
疫情防控投入金额（万元）	
复工复产投入金额（万元）	
申请补助资金（万元）	

填表人：

联系电话：