扬州市应急物资道路中转调运申报表

申报单位（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位地址 |  | 联系人及电话 |  |
| 物资种类 | 生活物资□ 防疫物资□ 生产物资□ |
| 货物名称 |  | 货源地 |  |
| 到达地点 | 镇江金山物流中心 □ | 预计到达时间 | 年 月 日 时 |
| 泰州钓鱼岛物流中心 □ | 年 月 日 时 |
| 货源地运入车辆及驾驶员信息 | 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 扬州转运车辆及驾驶员信息 | 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 车辆类型吨位 |  | 车辆号牌 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 本单位对上述调运信息真实性负责，愿意承担相应的法律责任，并严格按相关疫情防控要求落实到位。 负责人签字： 年 月 日 | 市发改（或商务部门、工信部门）审核意见：审核人： 年 月 日 |
|  **备注：申报单位可根据实际运输车辆数，自行调整表格中的车辆信息栏目。** |