江苏食品药品学院**疫情防控物资申请领用单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领用部门 |  | 领用人 |  |
| 领用物资名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 物资用途 |  |
| 部门意见 |  | 后勤处意见 |  |
| 分管领导意见 |  | 领用时间 |  |
| 备注：“物资用途”请填写用途、办公室或人员数量及使用时间。 |

发放人： 审核人：

江苏食品药品学院**疫情防控物资申请领用单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领用部门 |  | 领用人 |  |
| 领用物资名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 物资用途 |  |
| 部门意见 |  | 后勤处意见 |  |
| 分管领导意见 |  | 领用时间 |  |
| 备注：“物资用途”请填写用途、办公室或人员数量及使用时间。 |

发放人： 审核人：