附件2

泉州市2024年扶持职业装产业发展专项补助资金汇总表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 申请专项类别 | 项目名称 | 项目简要情况 | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报单位负责人： 填表人： 联系电话：