

附件 1-2

福建省商贸重点企业灾后重建资金申请表

填报单位：

填报日期： 年 月 日

灾害名称	
受灾日期	
受灾企业数量（个）	
损毁营业面积（平方米）	
设施损失（万元）	
保险理赔资金（万元）	
理赔后重建资金总需求（万元）	
企业自筹重建资金（万元）	
市县财政补助资金（万元）	
要求省级补助资金（万元）	

填表人：

联系电话：