附件3

援疆消费帮扶购买信息反馈表

单位名称 （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 联系人 | 单位及职务 | 单位快递地址 | 手机号码 | 购买产品种类及份数 | 采购金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  总 计： |  （万元） |