附件2

预算单位采购贫困地区农副产品预留份额情况表

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 上级单位名称 | 预算级次 | 统一社会信用代码 | 年度农副产品采购额 | 拟预留比例 | 联系人 | 联系固话 | 联系人手机号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请准确填写所属各级预算单位的名称、上级单位名称、统一社会信用代码，注明联系人和联系人的固定电话和手机号码。

 2.“上级单位”是指该单位的直属上级单位。如国家粮食和物资储备局北京局的上级单位是国家粮食和物资储备局。