|  |
| --- |
| 附件3 |
| **2023年促发展消费券实名制签收表** |
|  **时间： 年 月 日** |
| 基层工会（公章）： 经办人： 联系电话：  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 消费券金额（元） | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |