附件：

黄石市2020年度安责险投保企业奖补申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 行业领域 | 企业名称（发票名称） | 承保保险公司名称 | 安责险有效日期 | 企业总人数（人） | 投保人数（人） | 参保比例 | 企业联系人 | 联系电话 | 开户行信息（开户行名称、账号） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

申报单位（公章）： 企业联系人： 电话： 填报日期：

**注:**行业领域划分:非煤矿山、危险化学品、烟花爆竹、金属冶炼领城。

审核单位意见（公章）： 审核人： 审核日期：