附表2

**新能源城市冷链配送货车数量（辆）需求明细表**

填报单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业/个人名称 | 新能源城市冷链配送货车数量（辆） | 补贴金额（万元） |
|
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |