附件：

|  |
| --- |
| **中评协对确诊新冠肺炎个人会员发放慰问金信息统计汇总表** |
| 机构名称： | 　 | 　 |  |  |  |  |  | 　 |
| 序号 | 姓 名 | 工作单位 | 身份证号 | 确诊日期 | 银行卡卡号 | 开户行(具体到支行） | 开户行号 | 手机号 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： |  |  |  |  |  | 负责人： |  |  |
| 电话： |  |  |  |  |  | 日期： |  |  |