附件2：

**扬州市残疾人福利基金会公益项目签收单**

填表时间：2021年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 受助单位 |   |
| 公益项目 | “家电圆梦”公益项目 |
| 受助物资及数量 |   |
| 联系人 |  姓名： 手 机：  |
| 联系电话 | （0 ） |
| 传 真 | （0 ） |
| 邮 箱 |  |
| 受助单位签字盖章 | 签 字： 盖章： 日 期： 年 月 日 |