附件3

|  |
| --- |
| 山东省疫情防控应急物资调拨单 |
| 发出指令单位（盖章）： 发出指令时间：2020年 月 日 |
| 货物品名 | 货物质量（吨） | 需要车型 | 收货单位： | 发货单位： | 要求的启运时间 |
| 地 址 | 联系人 | 手 机 | 地 址 | 联系人 | 手 机 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |