2025年“消费帮扶新春行动”情况统计表

填报单位： 填表时间：2025年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **脱贫地区农副产品采购帮销** | **帮助脱贫地区销售旅游等服务金额****（万元）** |
| **直接采购金额****（万元）** | **帮助销售金额****（万元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

填表人： 联系电话：