**琼海市生活必需品市场供应应急请求援助书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 请援单位名称 |  | | |
| 请求援助内容 | 援助事项 |  | |
| 详细援助内容（包括人力、物力等） |  | |
| 援助到达地点 |  | |
|  | 援助到达时间 |  | |
| 市场供应应急基本情况及先期处置情况 |  | | |
| 请援单位联系人 |  | 电话和传真 |  |
| 申请发出时间 | 年 月 日 时 分 | | |
| 请援单位意见  （盖章） |  | | |