附件1：

**物资捐赠函（单位）**

|  |
| --- |
| **捐赠单位名称：**  **（盖章）** |
| **通讯地址** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **物资名称** |  |
| **总价值** |  | **有效期** | **六个月以上 🞎** |
| **十二个月以上 🞎** |
| **备注：**食品保质期或有效期须在六个月以上，药品保质期或有效期须在十二个月以上。 |
| **其它需要说明的事宜：** |