|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 用户单位名称 | 用户单位  所属地 1 | 装备名称 | 目录编号 | 装备价值（万元） | 装备数量（台/套） | 保险险种 | 保险费率（%） | 保费金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附 3

资格审定汇总表

**填表说明：**

1.“用户单位所属地”填写格式为 XX（省）XX（市），如河北石家庄。