序号：

助残微心愿认领回执单

|  |  |
| --- | --- |
| **认领单位** |  |
| **联系人姓名** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **认领微心愿编号** | （对应微心愿清单编号，可多选，例：1-50。） |
| **认领微心愿内容** | （简述具体物品，如 “儿童书包 1 个”“轮椅 1 台”） |
| **预计完成时间** |  |
| **送达方式选择** | **□自行邮寄 □自行送达 □共同送达** |
| **备注** | （如特殊需求、说明等） |
| **认领单位（个人）承诺** | 承诺严格按照微心愿清单要求采购物品，确保物品质量合格、符合使用需求。所采购物品具备正规生产厂家、产品合格证、质量检测报告等相关证明文件。  签字（个人）/盖章（单位）： |
| **认领日期** |  |

序号：

助残微心愿物品送达回执单

|  |  |
| --- | --- |
| **认领单位** |  |
| **联系人姓名** |  |
| **联系电话** |  |
| **送达方式** | **□自行邮寄 □自行送达 □共同送达** |
| **受助对象姓名** |  |
| **受助对象联系电话** |  |
| **受助对象地址** |  |
| **送达物品明细** | 物品名称、规格、数量（可附清单） |
| **自行邮寄信息** | 快递单号：  邮寄日期：  签收日期： （自行邮寄填写） |
| **自行送达信息** | 送达日期：  送达人员签字：  受助对象签字： （自行送达填写） |
| **共同送达信息** | 送达日期：  送达人员签字：  受助对象签字： （共同送达填写） |
| **送达照片附件** | □已附（照片需包含送达人员、受助对象及物品）□未附 |
| **备注** | 其他需说明事项（如特殊情况、受助对象反馈等） |