附件2

**便民渝康码申领情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 镇乡街道 | 辖区老年人“便民渝康码”申领人数 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报时间：