附件4

顺义区食品药品违法案件举报奖励领取登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 举报奖励审批编号 | 顺食药奖 字〔 〕 号 | |
| 处罚决定书编号 |  | |
| 举报奖励申请人 |  | |
| 通知领取奖励日期 |  | |
| 奖励领取地点 |  | |
| 奖励金额 | （小写） | （大写） |
| 奖金领取人或委托领取人签章及奖金领取时间 | 年 　月 　日，本人收到 　 　 　（奖金发放部门名称）发放的举报奖励奖金，共计人民币 　　元。  奖金领取人（委托领取人）签名：  年 月 日 | |
| 奖金发放单位 |  | |
| 奖金发放单位  工作人员签名  （2人以上） |  | |
| 备 注 |  | |

**注：**奖金领取人委托他人领取奖励的，应填写委托领取人姓名，并签名确认。奖金发放单位工作人员应在备注栏内注明委托领取人与奖金领取人的关系，并核对、复印委托领取人的有效身份证件，随本表存档。