附件10

年度出生医学证明申领计划表

上报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 证件名称 | 年度计划（套） | 第一季度计划（套） | 第二季度计划（套） | 第三季度计划（套） | 第四季度计划（套） |
| 出生医学证明 |  |  |  |  |  |

负责人： 填表人： 填表日期： 年 月 日