# 市市场监督管理局宝安监管局服务业（检验检测服务企业）资金扶持项目申请表

申请单位:（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | 单位名称 |  | 行业领域 |  |
| 注册地址 |  | 机构代码 |  |
| 主营业务 |  | 注册时间 |  |
| 银行账号 |  | 对公账户开户行 |  |
| 法定代表人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 上年度经营情况 | 实缴注册资本 | 万元 | 营业收入 | 万元 |
| 净资产 | 万元 | 纳税总额 | 万元 |
| 主要服务名称 | 1. | 占企业营业收入总额比例 | % |
| 2. | % |
| 3. | % |
| 申请扶持项目类型及金额 | □优质企业奖励 万元 | □办公用房租金补贴 万元 |
| □经营发展奖励 万元 □（1）首次纳统 万元□（2）规上企业经营增长 万元 | □办公用房购置补贴 万元 |
| □专业活动补贴 万元 |  |
| 申请单位申明 | 本公司对所提供申请资料的合法性、真实性、准确性和完整性负责，如有虚假，本公司依法承担相应的法律责任。法定代表人签字： （单位公章）  年 月 日 |