**翔安区2019年度引进连锁便利店及超市扶持资金申请表**（附表4）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营商名称 | | |  | | | | | | | 注册地址 | | |  | | | |
| 工商登记号及成立时间 | | |  | 法人代表 | | | |  | | | 移动电话 | | | | |  |
| 联系人 | | |  | 移动电话 | | | |  | | | 传 真 | | | | |  |
| 开户银行 | | |  | | | | | | 开户银行账号 | | |  | | | | |
| 经营地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 产权经营面积（m²） | | | 税收（含所得税、营业税、增值税）（元） | | | | | | | | | 持续经营时间 | | |
| 连锁便利店 | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 超市 | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 配送中心 | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **以下为申请扶持内容** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项 目 名 称 | | | | | | 申请享受政策条款 | | | | | | | | 申请扶持金额（元） | |
| 1 | 一次性补助 | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 2 | 租金补助（ 年 月— 年 月） | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 3 |  | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 申请支持金额合计（人民币大写）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2019年度已获得或申请中的市级或区级的资助情况 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 企业声明：  本人谨代表申请企业做出申明，完全明白本项目资金管理的有关规定及申请表格内的所有内容。本人确认，企业所填报的各项申请材料，均真实无误。本人也知道如误报或漏报材料，以欺诈手段取得本项目资金，均属违规行为，将承担相应法律责任。  法定代表人签字  申请单位公章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |