表1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《关于支持厦门市多式联运“一单制”业务发展的若干措施》扶持  资金申请表 | | | | | | |
| 申请企业盖章： |  | 填报日期： 年 月 日 | | |  |  |
| 申请企业名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | | |
| 成立时间 |  | | 注册地址 |  | | |
| 法人代表及联系电话 |  | | 经办人、联系电话、手机、邮箱 |  | | |
| 接收扶持资金账号 |  | | 开户行 |  | | |
| 依据文件、文号、具体规定 |  | | | | | |
| 申请扶持条款 |  | | | 所属平台或行业等 |  | |
| 申请扶持金额 （单位：元） | 第（ ） 条金额 | 第（ ） 条金额 | 第（ ） 条金额 | 第（ ） 条金额 | 合计申请金额 | |
|  |  |  |  | - | |
| 按申报指南要求需说明事项 |  | | | | | |
| 申请扶持金额 （包括申报期限、计算过程，企业填报） |  | | | | | |
| 企业承诺 | 我企业郑重承诺按规定申报材料，并对申报所有材料的内容及真实性负责。如违反上述承诺我企业愿意承担一切责任。  企业法定代表人（签字）： | | | | | |
| 规建局审核意见 | 经办人： 负责人： | | | | | |

填表说明：本表一式两份，申请企业请下载本表格的电子文档，用A4 纸双面打印，据实填报资料后由法人代表签名加盖公章。