附件2-1

开平市旅游产业促进办法专项资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | |
| 单位性质 |  | | | | 单位类型 | |  |
| 是否“四上”企业 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 申报项目内容 | 申报奖补项目名称 | |  | | | | |
| 适用扶持条款 | |  | | | | |
| 申报金额（万元） | |  | | | | |
| 申报项目基本情况介绍（包括总体情况简介、投入情况、经营情况等） | |  | | | | |
| 申报佐证材料  （可另附页） | |  | | | | |
| 收款单位账户名称 |  | | | 开户银行 | |  | |
| 开户账号 |  | | | | | | |
| 申报单位声明：  本单位所提供的各项申报材料，均真实无误，绝无瞒报、虚报等现象。如有以欺诈手段获得本扶持资金，本单位愿意承担相关责任。  法定代表人签字:      （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 镇（街）意见 | | 签署意见并盖章  年 月 日 | | | | | |
| 专家评审组或第三方评审  机构意见 | | 签署意见  年 月 日 | | | | | |
| 开平市人民政府审批意见 | | 签署意见并盖章  年 月 日 | | | | | |