

附件 1

合肥市迎新春提信心促发展若干政策措施
资金申请表

申报单位（盖章）：

申报时间：2025年 月 日

单位：万元

单位名称		统一社会 信用代码			
法定代表人		电话		传真	
联系人		电话		Email	
开户银行		账号			
单位地址					
工商登记时间			税务登记时间		
申报项目			申请金额		
类型	支持举办展会活动				
项目基本情况					
县（市）区、开发区主管部门意见					
该企业诚信规范经营，近年内未被投诉举报。经对申报项目及材料真实性审核，符合要求，同意申报，审核金额××万元。					
商务部门经办人：		商务部门负责人：			
公 章 年 月 日					

法定代表人：

财务负责人：

经办人：