|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |
| 中卫市沙坡头区2024年促消费奖补资金申请表 |
| 经营主体基本情况 | 经营主体名称 |  |
| 法人 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |  |  |
| 申请类别 |  |
| 申请资金金额 |  |
| 开户银行 |  |  |  |
| 银行账号 |  |
|
| 申请奖补资金基本情况说明（如年营业额及增速情况，促消费活动开展情况） |  |
|
|
| 部门审核意见 | 部门盖章： 年 月 日 |
|
|
|