附件2

2020年京蒙消费扶贫产品销售补贴项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产销主体名称** |  | | | | | | | | | |
| **注册地址** |  | | | | | | | | | |
| **注册时间** |  | | | **注册资金（万元）** | | | | |  | |
| **法定代表人** |  | | | **统一社会信用代码** | | | | |  | |
| **联系人** |  | | | **联系电话** | | | | |  | |
| **申报项目类别** | **□扶贫产品销售补贴**  **□扶贫产品物流补贴**  **□建立长效合作机制** | | | | | | | | | |
| **销售额（万元）** |  | | **起止时间** | | **年 月 日至 年 月 日** | | | | | |
| **物流费用**  **（万元）** |  | | **仓储费用（万元）** | |  | | **快递费用**  **（万元）** | | |  |
| **开设特色产品展销店费用**  **（万元）** |  | | **六进活动**  **（次数）** | |  | | **合计申请补贴金额（万元）** | | |  |
| **补贴项目情况说明（可附页）** | **1.**  **2.**  **3.**  **......** | | | | | | | | | |
| **其他需要说明的事项** |  | | | | | | | | | |
| **本人（企业）承诺：所提交的材料真实、完整、准确，并在申报过程中不存在任何弄虚作假或者其它违反法律、法规和政策的行为。**  **申请人或企业负责人（签字盖章）：**    **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **审核意见** | **商务部门审核意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | **扶贫部门审核意见** | | **（盖章）**  **年 月 日** | | |