附件：

在线消费新业态新模式企业技改补助资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） |  | | |
| 单位联系人 |  | 联系方式： |  |
| 单位地址： |  | | |
| 申报理由 | 企业简介、项目简介、申报补助资金等  （其他项目申报材料附后） | | |
| 区县（市）及功能园区初审意见 | □符合申报条件。  □不符合申报条件，理由：    （单位盖章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | |
| 市级部门审核意见 | □符合申报条件。  □不符合申报条件，理由：    （单位盖章）  经办人： 负责人： 年 月 日 | | |
| 备注 | 申报企业需将此申请表及其他相关材料一并提交至区县（市）及功能园区服务业主管部门。 | | |