附件2

申请报告（通用格式）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位： | （签章） |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 　 | 成立时间 | 　 |
| 单位地址 | 　　 | 单位网址 |  | 注册资本 |  |
| 法人代表 | 姓名 |  | 电话 |  | 电子邮件 |  |
| 单位负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 工作电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  | 电子邮件 |  |
| 开户银行 | 　 | 银行账号 |  |
| 申报金额 |  | 补助金额 |  |
| 单位运营基本情况 | （内容过多可另附纸） |