附件1

岳阳市现代物流业财政专项发展引导资金奖补

申 请 表

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | （盖章） | | 申报单位社会信用代码 | |  |
| 单位地址 |  | | 经济性质 | |  |
| 法人代表 |  | | 身份证号 | |  |
| 联 系 人 |  | | 电 话 | |  |
| 申报项目名称 |  | | 本次申报补助金额 | |  |
| 企业简介（人员、规模、经营业务等） |  | | | | |
| 已申报有关政策性资金情况 |  | | | | |
| 县市区物流管理机构意见 |  | | | | |
| 市物流发展服务中心审核  意见 | 年 月 日  （盖 章） | 市财政局  审核意见 | | 年 月 日  （盖 章） | |