**泉州市产业集群协作配套专项资金申请表**

**（中小企业为龙头企业配套加工项目）**

填报单位（盖章）： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业基本情况 | 企业名称 |  | | | | | 经济类型 | |  |
| 企业地址 |  | | | | | 行业属性 | |  |
| 法人代表 |  | 联系人 | |  | | 电话(手机) | |  |
| 法人代表身份证号码 | |  | | | | | | |
| 主要产品 |  | | | | | | | |
| 2021年度  经营状况 | 销售收入 | | 利润 | | | | 税收 | |
|  | |  | | | |  | |
| 龙头企业情况 | 企业名称 |  | | | | 行业属性 | |  | |
| 企业地址 |  | | | | 法人代表 | |  | |
| 配套加工项目基本情况 | 配套加工产品名称 |  | | | | 配套协作  方式 | |  | |
| 配套产值  （不含税） |  | | | | 全部配套产值及加工费占企业销售收入比例 | |  | |
| 配 套  加工费  （不含税） |  | | | |
| **郑重声明：我公司与 (所协作配套的龙头企业，如有多家应全部列明) 为非关联企业。所提交的申请材料内容和所附资料均真实、合法、有效。本公司及法定代表人、实际控制人、董事、监事、高级管理人员未被列入失信被执行人，公司未涉黑涉恶。如有不实，本公司愿意承担一切责任。**  法人代表（签名）： 申报企业（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县级工信部门审查意见 | （签章）  年 月 日 | | | | 县级财政部门审查意见 | （签章）  年 月 日 | | | |