# 附件2-1

庄浪县东西部协作消费帮扶项目补助资金

申 请 表（1）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | | 法人姓名 |  |
| 营业执照号（社会信用代码） |  | | 联系电话 |  |
| 申报类别 | 打造消费帮扶产品公共品牌☐ 品牌商标认定☐  农特产品产销基地建设☐ 展示展销活动☐ | | | |
| 申报理由 |  | | | |
| 申请消费帮扶补助项目的企业负责人签字（盖章） | 负责人签字： 企业盖章 | | | |
| 审核认定金额 | ¥： | 大写人民币： | | |
| 县商务局审查  意见 | 审核人员签字：  分管领导签字： 年 月 日 | | | |
| 主要负责人签字：    （单位盖章）  年 月 日 | | | |

单位：

备注：此表由打造消费帮扶产品公共品牌、品牌商标认定、农特产品产销基地建设、展示展销活动企业填写。

# 附件2-2

庄浪县东西部协作消费帮扶项目补助资金

申 请 表（2）

单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | | 法人姓名 | |  |
| 营业执照号（社会信用代码） |  | | 联系电话 | |  |
| 2024年12月1日至2025年11月30日消费帮扶业绩、联农带农完成情况（量化具体描述） |  | | | | |
| 拟申请消费帮扶  补助 | ¥： | 大写人民币： | | | |
| 申请消费帮扶补助项目的企业负责人签字（盖章） | 负责人签字： 企业盖章 | | | | |
| 审核认定情况 | 认定销售业绩 |  | | | |
| 按认定业绩  拟补助金额 |  | 大写人民币： |  | |
| 县商务局审查  意见 | 审核人员签字：  分管领导签字： 年 月 日 | | | | |
| 主要负责人签字：    （单位盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：此表由实体销售和电商销售业绩认定类企业填写。