附件1

政府质量奖资助申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（加盖公章） | |  | | | | | | |
| 申请单位住所 | |  | | | | | | |
| 申请时间 | |  | | | | 法定代表人 | |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 申请单位账户名称(全称) | | |  | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | 账号 | |  | |
| 申请项目名称 |  | | | | | | | |
| 申请理由 | （可附页） | | | | | | | |
| 申请资助金额 | （大写：                 元 。   小写：元） | | | | | | | |
| 申请人承诺 | 本人（单位）对提交的申请资料的真实性、合法性、有效性负责，若未如实申请或者故意隐瞒相关情况，本人（单位）愿承担相应责任。  法定代表人： | | | | | | | |
| 区市场监管局意见 | 盖章  年月日 | | | | | | | |