附件3

铜梁区认证认可资助申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

**备注**：1.申请单位栏：属于机关事业单位、企业、社会团体、高校和其他组织填写单位全称；属于个人的填写申请人姓名；

2.单位住所：单位的填写营业执照上的经营地址；个人的如无营业执照，可填写户口所在地地址；

3.开户银行和账号栏：单位的填写单位名称开户的银行和账号；个人的填写由本人开户的银行和账号；

4.资助项目名称栏：申请人对照资助事项填写。