附件2

泰宁县电商助力精准扶贫补助申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申请单位： | （签章） |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 　 | 成立时间 | 　 |
| 企业地址 | 　　 | 企业网址 |  | 注册资本 |  |
| 法人代表 | 姓名 |  | 电话 |  | 电子邮件 |  |
| 企业负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 工作电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  | 电子邮件 |  |
| 工商注册号 | 　 | 组织机构代码 |  |
| 企业获得的荣誉 |  |
| 企业运营基本情况 | 　　 |
| 县（市、区）商务主管部门审核意见：（盖章）   年 月 日  |