|  |
| --- |
| 附件1**2024年中山市商务发展专项资金（促进服务贸易发展****项目）申请表** |
|  年 月 |
|  |  |  |
| 单位名称： |
| 统一社会信用代码： |
| 单位地址： |
| 开户银行名称： |
| 银行账户户名： |
| 银行账户账号： |
| 联系人： | 联系电话: |
| 申请项目： |
|  我单位保证，所提交全部材料完整、真实、合规，如有虚假，愿意承担所有责任。 | 镇区商务部门审核意见：  |
| 申请企业（盖章）： | 　 |  |
| 法人代表(签名): | 　 |  |  | 　 |
|  年 月 日 |  年 月 日 |