附件1

**中央服务业发展（冷链物流）专项资金申请表**

**单位名称（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 企业联系人 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 电子邮件 | |  | | | | 传 真 |  |
| 开户银行 | |  | | | | 开户名称 |  |
| 银行账号 | |  | | | | | |
| 项目概况： | | | | | | | |
| 项  目  内  容 | 基建项目 | | | | | 业务信息系统建设项目  （万元） | 标准化推广应用项目  （万元） |
| 三头低温  保鲜库建设库容  （m³） | 冷冻（藏）库  建设面积  （m³） | 低温分拣加工（生产）车间建设面积  （㎡） | 冷链交接货设施  （万元） | 其  他 |
|  |  |  |  |  |
| 投入资金  （万元） |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请补助  资金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 我单位承诺：  1.所申报材料真实、合法、有效。  2.严格按项目建设方案实施项目建设，按期完成项目建设内容。  3.及时向属地商务、财政部门报送项目建设情况。  4.按宁波市商务委要求，接入宁波市冷链物流监控和信息服务公共平台。  企业法人（签字）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 日期： 年 月 日 | | | | | | | |