附表1

**宁波市交通物流发展专项资金项目**

**申请书**

项目名称：

申请单位：（公章）

项目单位所在地：宁波市市（县、区）

填报日期：年月日

宁波市交通运输委员会宁波市财政局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | 项目类别 | |  | |
| 申请单位 |  | | | 所属财政 | | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 手机 |  | |
| 项目属性 | □新增□延续 | | 项目期限 | | |  | |
| 项目依据 |  | | | | | | |
| **二、项目情况** | | | | | | | |
| 项目概况（含总投资及其构成、资金筹措和落实情况） |  | | | | | | |
| 主要内容 |  | | | | | | |
| 项目预期效益 | 经济效益 |  | | | | | |
| 社会效益 |  | | | | | |
| 环境效益 |  | | | | | |
| 县（市）区交通运输局意见：  审核人：（签字）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县（市）区财政局审核意见：  审核人：（签字）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |