附件 2

## 宁波市文化产业发展专项资金扶持项目申报表（荣誉奖励类）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、申报基本信息 | | | |
| 申报单位名称 |  | | |
| 办公地址 |  | | |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 法人代表姓名 |  | 行业代码 |  |
| 单位性质 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 主营业务类别 |  | 经营范围 |  |
| 申报联系人 |  | 移动电话 |  |
| 二、经营情况（单位：万元） | | | |
| 2018 年度总收入 |  | 2018 年度主营收入 |  |
| 2018 年度利润总额 |  | 2018 年度实缴税金 |  |
| 2019 年度总收入 |  | 2019 年度主营收入 |  |
| 2019 年度利润总额 |  | 2019 年度实缴税金 |  |
| 三、荣誉获得情况 | | | |
| 荣誉名称 |  | | |
| 获得荣誉时间 |  | | |
| 授予荣誉单位 |  | | |
| 文件或相关依据 | 请在附件中附相关资料 | | |
| 申请奖励额度（万元） |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 四、审核情况 | | | |
| 所在地行业主管部门初审意见： | | | 所在地财政部门审核意见：  （盖章）  日期： 年 月 日联系人： 联系电话： |
| （盖章）  日期： 年 月 日联系人： 联系电话： | | |
| 所在地文改办（或文化产业主管部门） | | | 市级行业主管部门审核意见：  （盖章）  日期： 年 月 日联系人： 联系电话： |
| 审核意见： | | |
| （盖章） | | |
| 日期： 年 月 日 | | |
| 联系人： 联系电话： | | |
| 市文改办意见：  （盖章）  日期： 年 | 月 | 日 | 市委宣传部部务会议意见：  （盖章）  日期： 年 月 日 |