

附件 2

奉贤区检验检测认证认可 专项资金申请表

申报单位名称（盖章）：

申报单位注册所在地：

申报项目：“上海品牌”认证

填表日期： 年 月 日

上海市奉贤区市场监督管理局印制

奉贤区“上海品牌”认证项目专项资金申请表

一、基本情况				
单位名称				
注册地址		邮 编		
通讯地址		邮 编		
单位网址				
注册登记机关		统一社会信用代码		
上级单位		所属行业		所在街道、镇、开发区
法人代表		职 务		联系电话
分管领导		职 务		联系电话
				手 机
联 系 人		部门/职务		电 话
		手 机		传 真
		电子邮箱		
注册资本 (万元)			上年度资产合 (总)计(万元)	
上年度主营业务收入(万元)			上年度主营业务 利润(万元)	
上年度利润总额 总额(万元)			上年度主营税金 及附加(万元)	
登 记 注 册 类 型	<input type="checkbox"/> 国有； <input type="checkbox"/> 集体； <input type="checkbox"/> 民营； <input type="checkbox"/> 港澳台商； <input type="checkbox"/> 中外合资合作； <input type="checkbox"/> 外商独资； <input type="checkbox"/> 有限责任公司； <input type="checkbox"/> 股份有限公司； <input type="checkbox"/> 其他：(具体写明)			

单位开户银行及账号（填写）：

（加盖财务专用章）

（加盖账号三排章）

二、“上海品牌”认证获证情况

获证品牌	（图形或文字）
证书编号	
发证日期及有效期	
产品名称及型号	
申请专项资金(大写)	

申报单位概况（500字以内）：

申报单位“上海品牌”认证工作取得成果情况简介（500字以内）：

（详细情况请另附报告）

申报单位曾获主要荣誉：

申报单位需要说明的情况（如有）：

申报单位意见：

（盖章）

年 月 日

以上所有内容申报单位填写

申报单位注册所在地（街道、镇）意见：

（盖章）

年 月 日

区市场监管局业务科室审查意见：

（盖章）

年 月 日

区市场监管局审批意见：

（盖章）

年 月 日

