|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2024年度泉州市级技术改造专项资金项目申请表 | | | | |
|
|
| 企业基本 情况 | 项目承担企业全称  （以企业公章为准） |  | 项目承担企业 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目基本 情况 | 项目名称/  18位统计系统项目代码（必填） |  | 项目总投资 (万元) |  |
| 2024年度生产性设备购置金额（万元） |  | 2024年度纳税金额 (万元) |  |
| 2024年度已获得南安级补助金额（万元） |  | 2024年度已享受各级“一企一策”或同类扶持政策金额(万元) |  |
| 项目主要 建设内容 | 项目建于南安市xx，利用自有已建厂房(或改扩建）xx万㎡厂房，通过创新/研发xx工艺，向xx购进xxx、xxx、xxx等生产设备或者生产线等。 | | |
| 达产后预期新增效益 | 新增产值xx万元，利润xx万元，税收xx万元 ，机器换工xx人。 | | |
| 本申请表所填内容属实。如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。   企业法定代表人： 企业盖章：    日　期：　　年　　月　　日 | | | | |
| 所在乡镇（街道） 意见 | 材料经初审，同意推荐。  单位盖章：    日 期: 年 月 日 | | | |