附件1

常德市商贸流通产业发展资金项目申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称（单位公章）： | | | | |
| 项目名称： | | | | |
| 申请支持类别： | | 申请支持金额（万元）： | | |
| 近三年已纳税额（万元）  （请提供完税证明） | 2019年 | 2020年 | 2021年 | 合计 |
|  |  |  |  |
| 联系人： | | 联系电话： | | |
| 手机： | | 传真： | | |
| 单位简介 | | | | |
|  | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 项目简介（含申请理由及申请条件符合情况） | | | | |
|  | | | | |
|
|
|
|
|
|
|