附件2

永泰县县、乡、村三级物流配送体系建设项目

申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位： | （盖章） |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| 企业名称 |  | 成立时间 |  |
| 企业地址 |  |
| 所属地市 |  | 所属区县 |  |
| 统一社会信用代码 ： |
| 企业负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 工作电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  | 电子邮件 |  |
| 运营服务能力 |  |
| **二、项目情况** |
| 项目计划投资总额（万元） |  | 建设起止年限 |  年 月至 年 月 |
| 项目拟申请补助资金额（万元） |  |
| 项目预期目标 |  |
| 项目阶段计划 | 项目拟建设内容及规模 | 计划投资额（万元） | 建设起止时间安排 |
| 第一阶段 |  |  |  年 月至 年 月 |
| 第二阶段 |  |  |  年 月至 年 月 |
| ... |  |  |  |
| **三、获政府扶持情况** |
| 获政府扶持情况（含正在申请情况） |  |