**厦门市同安区标准化工作资助与奖励资金申请表**

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | |
| 联系电话 |  | 传真 |  | |
| 申请额度 |  | | | |
| 开户银行 |  | 账号 |  | |
| 开户名称 |  | | | |
| 申报项目主要内容及项目获同类资助或奖励情况  （可另附页） |  | | | |
| 申请单位 意见 | 本企业对提供材料和填报内容的真实性、合法性负责。  经办人： 企业法人签字： （盖章） | | | |
| 区市场监督管理局意见 | 经办人： 负责人： （盖章） | | | |
| 区工业和信息化局  意见 | 经办人： 负责人： （盖章） | | | |