附件

 2020年正向激励扩大消费资金申报表

申报单位： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 详细地址 |  |
| 企业运行情况 | 2020年1-6月商品零售额及增幅 | 商品零售额 亿元 |
| 比上年同期增长 % |
| 2020年1-12月商品零售额、增幅及增量 | 商品零售额 亿元 |
| 比上年同期增长 %同比增量 亿元 |
| 申报单位声明：我单位所提供的所有文件、单据和资料是准确、真实、完整，所有复印件均与原件一致。如有虚假、欺诈等情况，愿意承担由此引致的全部责任和后果。接受相关主管部门为审核本项目进行的必要核查。特此承诺 法定代表人签章： 申报单位公章： 年 月 日 |
| 县级商务部门意见：（单位签章）年 月 日 | 县级财政部门意见：（单位签章）年 月 日 |