福田区“个转企”奖励资金申请表

申请企业（盖章）： 填报时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册号/统一社会信用代码 |  | 注册地址 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 成立时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行名称 |  | 账号 |  |
| 原个体工商户名称 |  | 原个体工商户成立时间 |  |
| 原个体工商户注册地址 |  | 原个体工商户注销时间 |  |
| 企业真实性声明 | 本企业符合“个转企”奖励政策条件，提交的以上申报材料内容均为本企业真实意愿，如有虚假之处，愿承担相应法律责任及由此造成的一切后果，特此声明。法定代表人签名： 企业盖章：年 月 日联系人： 联系电话： |
| 市场监督管理部门审核意见 | 盖章： 年 月 日 |