附件2

**受理号**

长春新区“璀璨”产业发展专项资金

申请表

（公共服务平台项目）

**单位名称**

**填报日期**

申报企业概况

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（中文） |  |
| 注册地址 |  | 邮编 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 企业网址 |  | E—mail |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 身份证号 |  |
| 企业负责人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 企业注册日期 |  | 企业所在位置 |  |
| 企业注册资金 |  | 工商注册号 |  |
| 主要股东及 持股情况 |  | 持股比例 |
|  | 持股比例 |
|  | 持股比例 |
| 主营业务 |  |
| 指标名称 | 上年实际（万元） | 本年预计（万元） |
| 企业收入 |  |  |
| 利润总额 |  |  |