附件6

放心早餐工程申报材料

一、主食加工配送中心（中央厨房）项目

1.《济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表》（见附件6—1）；

2. 济南市商贸流通业发展引导资金项目申请承诺书（见附件3）；

3. 申报单位营业执照（或三证合一）复印件；

4. 市食品药品监管局核发的食品经营（或餐饮服务）许可证明复印件（含“中央厨房”项目内容）；

5. 房产证明或房屋租赁协议复印件；

6. 区县商务主管部门验收合格报告（见附件4）。

二、早餐连锁店项目

1.《济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表》（见附件6—1）；

2. 济南市商贸流通业发展引导资金项目申请承诺书（见附件3）；

3. 申报单位营业执照（或三证合一）复印件；

4. 早餐连锁店营业执照、餐饮经营许可证明复印件；

5. 房产证明或房屋租赁协议复印件；

6. 区县商务主管部门验收合格报告（见附件4）。

（以上材料为复印件的均需加盖公章）

附件6—1

济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表（放心早餐工程项目）

年度 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一项：基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | |  | | | | | 法人代表 | | |  | | |
| 企业地址 | | |  | | | | | 企业类型 | | |  | | |
| 资产总额 | | |  | | | | | 注册资金 | | |  | | |
| 上年销售总额 | | |  | | | | | 利润总额 | | |  | | |
| 现有网点数 | | | 共 个，其中本市 个。 | | | | | 从业人员 | | |  | | |
| 第二项：新建项目 | | | | | | | | | | | | | |
| 类别 | 序号 | 名 称 | | 所属区县 | 具体地址 | | 建筑  面积 | | | 投资  总额 | | 完成  时间 |
| 主食加工配送中心 | 1 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| …… |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 早  餐  连  锁  店 | 1 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| …… |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 财务负责人 | | |  | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | 账 号 | | |  | | | | |
| 申请扶持资金 | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 项目申请单位（公章）： 法定代表人（签字）： | | | | | | | | | | | | | |

申报联系人： 办公电话： 手机： 邮箱：