附件11

纳入批零住餐限上单位统计和社会消费品

零售总额（销售额）提升扩规项目申报材料

1. 申请“纳入批零住餐限上单位统计项目”和“社会消费品零售总额（销售额）提升扩规项目”补贴的单位，分别填写《济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表》（见附件11—1或附件11—2）；

2. 申请单位填写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. 申请单位提供营业执照副本复印件（如名称与国家统计系统名称不一致的，需提供相应证明材料）；

4. 由市商务局归口业务处室提供新纳入限额以上项目补贴明细表；市统计局根据市商务局要求出具相关情况资料；

5. 由市商务局归口业务处室提供社会消费品零售总额（销售额）提升扩规项目补贴明细表；市统计局根据市商务局要求出具相关情况资料。

附件11—1

济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表

年度 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 纳入批零住餐限上单位统计和社会消费品零售总额（销售额）  提升扩规项目 | | | | |
| 项目名称 | 纳入限上单位统计项目 | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 统计负责人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 开户银行 |  | | 账 号 |  | |
| 项目起止  时 间 | 年 月— 年 月 | | | | |
| 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：

附件11—2

济南市商贸流通业发展引导资金项目申请表

年度 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 纳入批零住餐限上单位统计和社会消费品零售总额（销售额）  提升扩规项目 | | | | |
| 项目名称 | 社会消费品零售总额（销售额）提升扩规项目 | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 统计负责人 |  | 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 开户银行 |  | | 账 号 |  | |
| 项目起止  时 间 | 年 月— 年 月 | | | | |
| 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：