附件1

泉州市新能源汽车推广应用地方财政补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 企业主要代理品牌 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人身份证号码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| 上年度净利润（万元） |  | 上年度主营收入（万元） |  |
| 上年度缴纳税金（万元） |  | 员工总人数 |  |
| 2017-2019年新能源汽车销售及补助情况 |
| 推广时间 | 销售新能源车数量 | 未获国补新能源车数量 | 已获国补和地补新能源车数量 | 已获国补未获地补新能源车数量 | 此批申请车辆已获国补金额/万元 | 此批申请地补金额/万元 |
| 2017 |  |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |
| 单位基本情况、主要业务和主要产品（或代理产品）情况 |
| **郑重声明：申请中所提交的申请材料内容和所附资料均真实、合法、有效。如有不实，本单位愿意承担一切法律责任。**法人代表（签名）： 申报单位（公章）： 日期： 年 月 日 |
| 推荐部门意见：经核实，企业申报材料复印件与原件相符，符合申报条件，同意推荐。县级工信主管部门（公章）： 县级财政部门（公章）：   日期： 年 月 日 |