**大连市现代商贸流通体系建设项目申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实施单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 成立年月 |  | 注册资本（万元） |  |
| 注册地址 |  | | |
| 企业性质 | □国有企业 □私营企业 □股份制企业 □外商投资企业 □其他 | | |
| 是否为规模或限额以上企业 | □是 □否 | 2023年度主营业务收入（万元） |  |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介  （如主营业务、规模、优势等，限300字） |  | | |
| 申报项目名称 |  | | |
| 项目建设地址 |  | | |
| 项目建设方向  **（限选1项）** | □推动城乡商贸流通融合发展 □建设生活必需品流通保供体系  □完善农村商贸流通体系 □加快培育现代流通骨干企业  □完善城乡再生资源回收体系 | | |
| 项目建设类型 | □新建 □提升改造 | | |
| 计划总投资  （万元） |  | | |
| 是否愿意承接城郊大仓“平急两用”、生活必需品流通保供、信息报送任务等 | | | □是 □否 |
| 开工年月 |  | 完工年月 |  |
| 主要建设内容及实现功能 |  | | |
| 建设进度及计划安排 |  | | |
| 是否享受其他资金支持（含国债） | 是□ 否□ | 已享受资金名称 |  |
| 申报单位承诺 | 本单位所填报信息及有关申报资料均真实有效，如有弄虚作假，愿承担相应责任，包括但不限于退回支持资金。  （单位盖章）  法定代表人签字：  年 月 日 | | |