附件：1-2

2025年度首发经济高质量发展

引进品牌首店项目

申 报 书

引进品牌首店企业名称：

项目联系人： 联系电话：

申报时间：

吉林省商务厅制

2025年引进品牌首店补贴资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 申请日期 | 年 月 日 |
| 注册地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 引进品牌  首店数量 |  | 累计月均销售额 |  |
| 过去两年获得财政资金支持情况 |  | 该项目当年申请其他财政资金支持情况 |  |
| 拨款银行账户信息 | 单位全称 |  | |
| 开户银行名称 |  | |
| 银行账号 |  | |
| 引进首店品牌基本情况 | 落户品牌首店名称 |  | |
| 门店地址 |  | |
| 房屋租赁协议日期 | 年 月 日至 年 月 日 | |
| 月均营业额（销售额） |  | |
| 吸纳就业人数 |  | |
| 联系人及电话 |  | |
| 引进首店品牌基本情况 | 落户品牌首店名称 |  | |
| 门店地址 |  | |
| 房屋租赁协议日期 | 年 月 日至 年 月 日 | |
| 月均营业额（销售额） |  | |
| 吸纳就业人数 |  | |
| 联系人及电话 |  | |
| 按品牌数量接续填报，内容格式同上 | | | |
| 项目单位申报意见 | 本单位所填报数据及有关申报资料真实有效，如有虚假等不实行为，愿承担相应法律责任。  负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | |
| 县（市、区）商务部门商务局审核意见 | 经办人（签字）： 负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | |