疫情防控重要物资生产扩产或转产企业奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 实际地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 银行账户名 |  | 开户账号 |  |
| 企业主营业务及现有产能 |  | | |
| 购置设备合同设备台套数 |  | 设备合同金额 |  |
| 已新安装使用设备金额（不含税） |  | 申请类型（转产/扩产） |  |
| 转产或扩产内容及成效 | （（300字内，扩产或转产对保障疫情防护重要物资生产的成效）） | | |
| 申请企业意见 | 本单位郑重承诺：以上填报的信息真实、准确和完整，并承担与此相应的法律责任。  法人签字： 盖章： 年 月 日 | | |

疫情防控重要物资生产企业扩产或转产新安装使用设备情况明细表

填报企业（公章）： 联系人： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 新安装使用设备 | 设备铭牌  （非自编号） | 购置费  （不含税） | 是否进口设备 | 安装使用时间 | | 合同号 | 对应发票编号 |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 设备购置合计（不含税） | | |  |  | | | | |

备注：

1、设备安装使用的时间必须在1月23日至一级响应结束期间。

2、请一并提供申报单位营业执照、统一社会信用代码（组织机构代码证）、税务登记证（“三证合一”的仅提供营业执照）和法定代表人身份证复印件、2019年财务状况相关证明材料并加盖公章、相应设备购置合同、设备购置发票、设备验收调试证明材料（如设备安装移交验收单）等。