**生活必需品保供单位纾困政策申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章） |  | | |
| 注册地址 |  | 企业类型 | □超市□便利店  □农贸市场  □保供市场 |
| 社会统一信用代码 |  | 2021年度纳税总额（万元） |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 2021年纳入统计的零售额增幅（万元/%） |  | 总经营面积（㎡） |  |
| 信用等级 |  | 申请资金金额  （万元） |  |
| 企业承诺 | 1.本单位经营规范，近三年信用状况良好，无严重失信行为。  2.所有申报材料均依据相关申报要求,据实提供，所有复印件均与原件核对无误。  3. 配合商务、财政、审计或其委托的第三方评价机构开展监督检查和专项审计。  4. 如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意有关主管部门将相关失信信息记入公共信用信息系统。    申请单位（公章）：  法定代表人或授权代表人签字：  日期： | | |
| 街道审核 | 经核查，该企业申报情况属实，同意申报。  所在街道盖章： | | |