附2

三亚市支持优质批零住餐经营主体扩大规模

奖励申报表（季度奖励）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报主体名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人及电话 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 企业开户银行及账号 |  | | |
| 主营业务 |  | | |
| 申报年度 |  | | |
| 申报当季商品零售额（或餐费收入和商品销售额，万元） |  | | |
| 上一季度商品零售额（或餐费收入和商品销售额，万元） |  | 环比增幅  （%） |  |
| 上一年同季度季商品零售额（或餐费收入和商品销售额，万元） |  | 同比增幅  （%） |  |
| 申报奖励资金（万元） |  | | |
| 申请单位意见 | 我单位承诺，对本申报表和所附材料的真实性、完整性、合法性和有效性负责。    法定代表人签名：  企业公章：  年 月 日 | | |