附件：

**揭阳市供销合作联社2025年公共型农产品冷链**

**物流补助试点专项资金项目实施主体申请表**

申请单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 财务负责人 |  | 申报联系人 |  |
| 手机号码 |  | 手机号码 |  | 手机号码 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 单位性质 |  | 经营范围 |  |
| 单位注册资金（万元） |  | 注册时间 |  |
| 单位情况(截至2024年12月) | 营业总收入（万元） | 资产总额（万元） | 资产负债率（％） | 所有者权益（万元） |
|  |  |  |  |
| 单位股本构成情况(截至2024年12月) | 前五位出资人名称 | 出资额(万元） | 出资比例（%） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单位近年来业务开展情况 | （包括联农带农情况） |
| 申请单位郑重承诺：本单位所提供信息及相关佐证材料合法、真实、准确，如有不实之处，愿负相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。盖章：年 月 日 |
| 揭阳市供销合作联社意见:盖章：年 月 日 |

备注:

1.本表由申报单位填报。

2.提交材料清单：（1）企业营业执照、企业工商机读资料、税务登记证、企业征信证明；（2）上一年度财务报表；（3）有关企业资质业绩荣誉等材料。