附件2

防疫消杀补贴申请表

|  |
| --- |
| **经营者基本信息** |
| 经营者名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 经营许可证编号 |  | 经营许可证登记面积 |  |
| 注册地 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 场所类别 |  | 联系人及联系方式 |  |
| **申请补贴信息** |
| 场所是否在营 | □是 □否 |
| 租赁合同日期 |  |
| 证照是否齐全 | □是 □否 |
| 申请防疫消杀补贴金额（元） |  |
| 总计（元） |  |
| **补贴发放银行账号信息** |
| 收款账户名（须与申请人名称保持一致） |  |
| 开户银行 |  | 银行帐号 |  |
| 申请企业声明 | 本单位承诺申请材料（包括附件资料）真实，申报资格和条件符合相关规定，对申报材料的真实性负责。若有虚假，本单位愿意承担由此产生的一切后果。并承诺如遇政策调整，将严格遵守调整后的政策要求。 法定代表人签名：  （单位公章） 年 月 日 |
| 区文化广电旅游体育局部门审核意见 | 是否配合疫情防控和安全生产工作：□是 □否 |
| 2022年是否有违法违规记录：□是 □否 |
| 盖章（签字）： 年 月 日 |