附件2

集美区金融机构信贷投放财政扶持资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
|  |  填表日期： 年 月 日 |
| 机构名称 |  | 注册资本（万元） | 　 |
| 通讯地址（邮政编码） |  | 电子邮箱 | 　 |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 经 办 人 |  | 联系电话 |  | 手 机 | 　 |
| 申请理由及奖励（补助）金额 |  法定代表人或负责人（签字） 申请单位(盖章)  |
| 区财政局 审核意见 |  年 月 日   |

注：本表一式两份