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