大田县施工劳务企业奖补申请表

申报单位（盖章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业填写 | | | | |
| 企业  基本情况 | 企业名称 |  | 单位性质 |  |
| 注册地址 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表  或实际控  制人 |  | 联系方式 |  |
| 申请奖补  事项  （另附佐  证材料） |  | | | |
| 审批部门填写 | | | | |
| 行业主管  部门意见 | （盖章）：  年 月 日 | | | |
| 财政部门  意见 | （盖章）：  年 月 日 | | | |
| 县政府  意见 | （盖章）：  年 月 日 | | | |

填表说明：本表由申请企业据实填报后提交相应部门。