附件1：

2020年东莞市口罩设备

售后奖补申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章）： |  |
| 企业地址： |  |
| 项目负责人： | 联系电话： |
| 填 报 日 期： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 企业地址 |  | | | 项目负责人 | | |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 发明专利（个） |  | | | 实用新型专利（个） | | |  | |
| 员工人数（人） |  | | | 厂房面积（平米） | | |  | |
| 2019年主营业务收入（万元） |  | | | | 2019年纳税额  （万元） | |  | |
| 注册资本（万元） |  | | | | 成立日期 | |  | |
| 开户银行名称 |  | | | | 开户银行账号 | |  | |
| 2019年口罩机销售数量（台） | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | | | |
| 2020年（1-4）月口罩设备销售情况 | 1月 | | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | |
| 2月 | | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | |
| 3月 | | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | |
| 4月 | | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | |
| 预计2020年口罩设备销售情况 | | | 合计销售XX台，其中国内销售XX台，出口XX台，销售收入XX万元 | | | | | |
| 申报销售平面口罩机（套） | |  | | | | 申报销售折叠口罩机（包含鱼型口罩机和杯型口罩机）（套） | |  |
| 企业简介  （限300字，企业股权构成，主要产品和服务，技术开发能力，获得奖励、荣誉、资格称号等情况） |  | | | | | | | |
| 镇街、园区工信部门审核意见 | 经审核，该企业申报的项目符合申报要求，提供的申报资料齐全、真实、完整。    盖 章  年 月 日 | | | | | | | |