附件2

佛山市工业产品质量提升扶持资金申请表

单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 单位开户银行 |  | 银行帐号 |  |
| 申请扶持类别、项目 |  | | |
| 申请扶持金额 |  | | |
| 区质量强区工作领导小组办公室意见：    年 月 日  （盖章） | | | |
| 市市场监督管理局经办科室意见：  年 月 日  （盖章） | | | |
| 市质量强市工作领导小组办公室意见：  年 月 日  （盖章） | | | |