

附件5

汕尾市上市后备企业资本运作奖励申请表

申请企业（盖章）

申请日期：

企业名称			所属行业	
注册地址				
统一社会信用代码				
主营业务				
法定代表人			联系方式	
联系人			联系方式	
开户银行			开户账号	
申请奖励项目（选填，在□内打√）	□融资奖励	获得投资机构投资时间	获得投资机构投资金额（万元）	拟申请奖励金额（万元）
	□并购奖励	并购完成时间	并购金额（万元）	拟申请奖励金额（万元）
<p>本企业所申报内容及提供材料真实、准确，如不属实，愿承担相应法律责任。</p> <p style="text-align: right;">法人签名： 单位盖章： 年 月 日</p>				
市推进企业上市工作领导小组办公室 审核意见	<p style="text-align: right;">签名（盖章）： 年 月 日</p>			
市财政局审核意见	<p style="text-align: right;">签名（盖章）： 年 月 日</p>			

注：本表一式三份，企业、市推进企业上市工作领导小组办公室、市财政局各执一份。