编号

**2017年静安区影视产业发展专项资金**

**项目申请表**

 **项目名称**

 **申请单位 （盖章）**

 **法定代表人**

 **项目联系人**

**手 机**

 **传 真**

 **电子邮箱**

 **2017 年 月 日**

|  |
| --- |
| **一、申报单位基本情况** |
| **企业组织机构代码或统一社会信用代码** |  |
| 工商注册地（区县） |  | 税务登记地（区县） |  |
| 注册地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位网址 |  | 邮箱 |  |
| 单位性质 |  | 总人数 |  | 注册时间 |  |
| 主营业务 |  |
| 银行账号 | 账户名称 |  |
| 账 号 |  |
| 开户银行 |  |
| **二、项目基本情况** |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 职务职称 |  |
| 联系方式 |  |
| 申请资助类别（单选） | 1. 支持载体建设□ 2. 加快市场主体培育□ 3. 支持文创项目，扶持奖励精品和热播力作□4. 大力吸引人才，打造行业人才高地□ 5. 其他□  |
| 申请资助金额 |  万元 |
| 项目介绍（可附项目情况书） | （根据申请资助方向，对照申报指南支持范围填写，可包括建设目标、实施方案、费用安排、可行性分析、预期经济和社会效益、取得成就等，限1000字以内，资质和证明材料等以附件方式提供） |
| 该申报项目是否获得其它各级财政资金支持 | □是 **（**请注明资金名称、年度及资助类别） □否 |
| 申报单位意见本单位承诺上报表格和材料真实有效，且该项目未获得其它相同财政扶持资金支持，并对此承担法律责任。 公 章：法定代表人签字：  年 月 日 |