

附件 1

江门市“个转企”扶持资金申请表

申请企业（盖章）：

填报时间：

企业名称			
注册号		注册地址	
法定代表人(负责人)		成立时间	
开户银行名称		账号	
原个体工商户名称		原个体工商户 成立时间	
原个体工商户注册地址		原个体工商户 注销时间	
企业真实性声明	<p style="text-align: center;">本企业符合“个转企”扶持政策条件，提交的以上申报材料内容均为本企业真实意愿，如有虚假之处，愿承担相应法律责任及由此造成的一切后果，特此声明。</p> <p style="text-align: center;"> 法定代表人签名： 企业盖章： 年 月 日 </p>		
属地县级工商（市场监督管理）部门审核意见	<p>盖章： 年 月 日</p>		
属地县级税务部门审核意见 （是否连续按期申报纳税（国税），且至少连续半年申报期有税款入库）	<p>盖章： 年 月 日</p>		