附件2

2024年省级促进经济高质量发展专项资金

（促进外贸发展方向-重点展会和展会

配套体系）项目申请表

申报单位（盖章）： 法人代表（签字）： （须亲笔签名） 申报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 传真电话 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报单位 | 成立时间 |  | 社会统一信用代码 | （未三证合一提供工商登记号） |
| 开户银行账户户名 |  | 开户银行账户账号 |  |
| 开户银行名称 |  | 开户行地址 |  |
| 项目名称 | （须前后表述完全一致） |
| 举办地点 | （应具体到城市、场馆、场馆区域） |
| 举办日期 | （不含筹展日期） | 展期天数（天） |  |
| 展会首次举办时间 |  | 展会首次举办地点 |  |
| 2021年展览面积 |  平方米 | 2022年展览面积 |  平方米 | 2023年展览面积 |  平方米 |
| 会展项目介绍 | 包括提升品牌影响力、国际化及绿色办展水平，成长类、创新类展会项目打造成品牌类展会项目的相关情况 |
| 本单位保证，以上填写内容真实无误，若有失实，由本单位承担一切责任。法人代表（签字）： （须亲笔签名）   年 月 日 |

注：括弧内浅色字体为填写提示，正式填报时请删除，并将字体颜色调整为黑色。

附件5