**即墨区扶持会展业发展专项资金补助申请表（展览主办方）**

申请单位（公章）： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主办方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 出租方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 展会类型 | □本市原创新办的独立举办展览  □引进的确定连续在即举办的国际性或全国性展览  □本市具有相当规模的已有展览 | | |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  |
| 主办单位 |  | | |
| 承办单位 |  | | |
| 协办、  支持单位 |  | | |
| 项目主题 |  | | |
| 主要活  动版块  及简介 |  | | |
| 项目规模 | 万平方米； 个国际标准展位； 万参会人次； | | |
| 申请补助  经费额度 | 根据《即墨市扶持会展业发展专项资金管理办法》第 条 项，我单位申请 年会展业发展扶持资金。拟申请政府扶持（奖励或补贴） 万元。 | | |
| 报送单位  银行帐号 | 开户行： 帐户名称：  账号： | | |
| 说明事项 |  | | |
| 申报材  料真实  性承诺 | 现郑重保证我单位所提供的项目及其申报材料内容和附属文件真实、准确、有效，如有隐瞒或虚报，我单位自愿承担由此产生的法律责任、法律后果。  特此声明。  主办单位负责人（签字）： **单位**（盖章）    年 月 日  场地出租方负责人（签字）： **单位**（盖章）    年 月 日 | | |

填表人： 联系电话：

填报说明: 1、项目名称用全称并注明届数；2、在“展会类型”所列项目前的“□”中选择打“√”；3、本表一式三份填报，可打印加盖公章后报送。

**即墨区扶持会展业发展专项资金补助申请表（会议主办方）**

申请单位（公章）： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主办方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 出租方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 会议类型 | □国内会议  □国际会议 | | |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  |
| 主办单位 |  | | |
| 承办单位 |  | | |
| 协办、  支持单位 |  | | |
| 项目主题 |  | | |
| 主要活  动版块  及简介 |  | | |
| 项目规模 | 参会嘉宾 人； | | |
| 申请补助  经费额度 | 根据《即墨市扶持会展业发展专项资金管理办法》第 条 项，我单位申请 年会展业发展扶持资金。拟申请政府扶持（奖励或补贴） 万元。 | | |
| 报送单位  银行帐号 | 开户行： 帐户名称：  账号： | | |
| 说明事项 |  | | |
| 申报材  料真实  性承诺 | 现郑重保证我单位所提供的项目及其申报材料内容和附属文件真实、准确、有效，如有隐瞒或虚报，我单位自愿承担由此产生的法律责任、法律后果。  特此声明。  主办单位负责人（签字）： **单位**（盖章）    年 月 日  场地出租方负责人（签字）： **单位**（盖章）    年 月 日 | | |

填表人： 联系电话：

填报说明: 1、项目名称用全称并注明届数；2、在“会议类型”所列项目前的“□”中选择打“√”；3、本表一式三份填报，可打印加盖公章后报送。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **即墨区会展业发展专项资金补助申请表（参展企业）** | | | | | |
|  |  |  |  |  | 单位： 万元 |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | | 营业执照号 |  |
| 注册地址 |  | | 办公地址 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 参展情况 | 展会名称 |  | | 展会地点 |  |
| 展会时间 |  | | 展位面积及费用 |  |
| 申请补助 经费额度 | 根据《即墨市扶持会展业发展专项资金管理办法》第 条 项，我单位申请 年会展业发展扶持资金。拟申请政府扶持补贴 万元。 | | | |
| 报送单位 银行帐号 | 账户名称 |  | 帐号 |  |
| 参展 日程 安排 |  | | | | |
| 说明事项 |  | | | | |
| 申报材 料真实 性承诺 | 现郑重保证我单位所提供的项目及其申报材料内容和附属文件真实、准确、有效，如有隐瞒或虚报，我单位自愿承担由此产生的法律责任、法律后果。  特此声明。   参展企业负责人（签字）： 单位（盖章）    年 月 日 | | | | |

填表人： 联系电话：

填报说明: 1、项目名称用全称并注明届数；2、本表一式三份填报，可打印加盖公章后报送。

**即墨区扶持会展业发展专项资金补助申请表（展馆）**

申请单位（公章）： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 展馆名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 综述 | （展会名称、举办时间、主办方、承办方、使用展览面积）  1.……  2.……  …… | | |
| 申请补助  经费额度 | 根据《即墨市扶持会展业发展专项资金管理办法》第 条 项，我单位申请 年会展业发展扶持资金。拟申请政府扶持（奖励或补贴） 万元。 | | |
| 报送单位  银行帐号 | 开户行： 帐户名称：  账号： | | |
| 说明事项 |  | | |
| 申报材  料真实  性承诺 | 现郑重保证我单位所提供的项目及其申报材料内容和附属文件真实、准确、有效，如有隐瞒或虚报，我单位自愿承担由此产生的法律责任、法律后果。  特此声明。  展馆负责人（签字）： **单位**（盖章）    年 月 日 | | |

填表人： 联系电话：

填报说明: 1、项目名称用全称并注明届数；2、本表一式三份填报，可打印加盖公章后报送。