|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

附件1

新冠病毒感染防治重点药械生产企业设备投资补助

专项申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 申报企业全称 | 　 | 法定代表人 |  |
| 联系人 | 　 | 联系电话/手机 | （请填写手机号） |
| 地址 |  | 企业统一社会信用代码 | 　 |
| 项目基本情况 | 项目名称 | （以备案或核准名称为准） |
| 批复建设期 |  年 月至 年 月 |
| 项目主要建设内容 | 请填写：项目建设地点、占地面积、建筑面积、采用的技术、工艺、购置的主要设备、建设的生产线名称及条数、建设规模、生产纲领、产值、产品应用的领域等。 |
| 项目总投资 |  万元 | 2022年12月1日至2023年3月31日用于购置布洛芬、对乙酰氨基酚药品生产设备金额 |  万元 |
| 达产后预期新增效益 |  |
| 项目所在地工信部门意见：推荐单位：（公章） 时间: 年 月 日 |
| 注：本表一律用计算机制作。 |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |