|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4  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报汇总表 | | | | | | | | | | | | |
| 填报单位： | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 序号 | 企业  名称 | 项目  名称 | 统一社会信用代码 | 法定  代表人  姓名 | 身份证  号码 | 项目  地址 | 企业联系人、联系电话 | 已享受（含申报）市技改投资补助情况 | 已享受（含申报）省级贷款贴息情况 | 信用  情况 | 备注 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 注：本表由晋安区、福清市工信局填报 | | | | | | | |  |  |  |  |  | |