附件2

大同古城文旅业态发展扶持奖励资金申报表

申报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 地址 |  | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目类别 | □支持博物馆建设 □支持艺术馆建设  □古城文旅消费业态（□艺术主题酒吧 □特色餐饮 □旅游民宿  □非遗工美展示 □演艺剧场 □网红达人）  □高端品牌酒店 | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 开户银行及行号 | |  |
| 基本户账号 | |  |
| 申请金额  （元） |  | | | |
| 大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | | |
| 主要内容 | （如内容较多可加附页） | | | |
| 市委宣传部  市财政局  市文旅局  市文物局  审核意见 |  | | | |
| 注：每张表格仅限1个类别的扶持奖励申报，多个类别的扶持资金申报分别填报。 | | | | |

填报人： 联系电话：