附件1

厦门市海沧区受疫情影响的文体旅企业营收

补助资金申请报告

**一、企业概况（包括企业名称、所属行业、所属街道、企业实际办公地址、社会统一信用代码、法人代表等企业基本情况）**

**……**

1. **企业营收情况（万元，保留两位小数)**

**……**

1. **拟申请金额(万元，保留两位小数)**

**……**

（经办人： 联系方式： ）

申请企业（盖章）：

年 月 日