附表2

水水中转航线奖补申请表

申请单位（个人）名称(盖章)

申请单位（个人）地址

申 请 日 期 年 月 日

黄石市港口物流发展中心制

**一、奖补条件：**

以黄石新港为中转港，在黄石新港进行集装箱水水中转业务并与黄石新港结算中转装卸费用。

**二、奖补对象：**

以黄石新港为中转港开展水水中转业务并与黄石新港结算中转装卸费用的企业。

三、**奖补周期：**

3个月为一个周期进行兑现。

**四、相关规定：**

水水中转由申报企业提供黄石新港港口公司出具的证明材料（含中转装卸费用发票）。

**五、填表说明**

1.“经济类型”以工商登记营业执照为准。

2.“申报补贴金额”栏请在金额后注明计算算式。

3.本申请表一式三份。

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| **注册地址** |  |
| **工商登记****注册日期** |  | **工商登记****注册号** |  |
| **注册资金** |  | **公司类型** |  |
| **法定代表人** |  | **经济类型** |  |
| **联系人姓名** |  | **办公电话** |  |
| **手机号码** |  |
| **申报材料** | **□1、黄石新港港口公司出具的相关证明材料（含中转装卸费用发票）。** |
| **奖励标准** | **按照每标准重箱110元的标准对船公司进行奖励。** |
| **申请奖励金额（计算算式）** |  |
| **法人代表承诺：1、本表所填报内容及所附证明材料真实有效；2、本企业将按照有关法律、法规的规定报送相关信息。** **法定代表人（签章）： （加盖公章）** **年 月 日** |
| **审核意见****审核意见** | **新港园区****分中心意见** | **审核人： 分中心负责人： 年 月 日** |
| **分管领导****意见** | **签字或签章： 年 月 日** |
| **复核意见** | **政策法规科****意见** | **复核人： 科室负责人： 年 月 日** |
| **分管领导****意见** |  **签字或签章： 年 月 日**  |
| **市****港****口****物****流****发****展****中****心** | **单位法人（签字或签章）： 单位盖章** **年 月 日**  |

**注：此表一式三份。**