附件2

 企业主营业务收入“首次突破”奖励申报汇总表

所属区县政府、功能区管委会物流牵头部门（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 统一社会信用代码 | 申报单位名称 | 所属十大产业类别 | 2016年度主营业务收入（亿元） | 2017年度主营业务收入（亿元） | 2018年度主营业务收入（亿元） | 2019年度主营业务收入（亿元） | 2020年度主营业务收入（亿元） | 拟补助金额（万元） | 联系人/联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |