附件5

湘潭高新区企业上市补助项目申请表

 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业性质 |  |
| 注册地址 |  | 注册资本 |  |
| 办公地址 |  | 所属行业 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 税收征管地 |  | 税务登记号 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | email |  |
| 　近三年财务状况（万元） | 时间指标 | 年 | 年 | 年 |
| 总收入 |  |  |  |
| 主营业务收入 |  |  |  |
| 主营业务收入增长率（％） |  |  |  |
| 净利润 |  |  |  |
| 其中主营业务利润 |  |  |  |
| 主营业务利润增长率（％） |  |  |  |
| 研发经费支出总额 |  |  |  |
| 总资产 |  |  |  |
| 净资产 |  |  |  |
| 资产负债率（％） |  |  |  |
| 企业改制情况 | 改制完成时间 |  | 拟挂牌/上市时间 |  |
| 券商 |  | 券商入场时间 |  |
| 会计师事务所 |  | 律师事务所 |  |
| 财务顾问 |  |  |  |
| 改制工作情况简述 |  |
| 申请资助金额（万元） | 经费总支出 |  |
| 其中 | 券商改制费 |  |
| 财务顾问费 |  |
| 律师费 |  |
| 审计费 |  |
| 评估费 |  |
| 其他费用 |  |
| 申请金额 |  |
| 改制资助企业需提交材料清单 （加盖公章） | 1、企业改制资助申请表 |  |
| 2、股份有限公司营业执照副本复印件（需验原件） |  |
| 3、股份有限公司税务登记证副本、机构代码证复印件（需验原件） |  |
| 4、与证券公司签订的改制顾问协议复印件（需验原件） |  |
| 5、与其他各类机构签订的有关协议（需验原件） |  |
| 6、因股改支付给各机构的原始凭证复印件（需验原件） |  |
| 7、要求补充的其他材料 |  |
| 申请企业承诺书 | 我单位承诺：上述填报内容及所提供的附件材料真实、有效；如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。 法定代表人（签字）：单位（公章）  年 月 日 |
| 部门评审意见 |  年 月 日 |