附件：1-1

2025年度首发经济高质量发展

落户品牌首店项目

申 报 书

落户品牌首店名称： 爱马仕

项目联系人： 联系电话：1870431XXXX

申报时间： 2025年8月5日

吉林省商务厅制

2025年落户品牌首店补贴资金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 落户品牌  首店名称 | 爱马仕 | | 申请日期 | 2025年8月2日 | |
| 注册地址 | XX市XX区欧亚商都 | | | | |
| 统一社会信用代码 | 0000000000 | | 法定代表人  （经营者） | 张三 | |
| 项目联系人 |  | | 联系电话/手机 | 13500000000 | |
| 行业类型 | ☑零售业 □餐饮业 □住宿业 | | | | |
| 首店营业执照登记日期 | 2024年12月5日 | | 首店开业日期 | | 2025年1月8日 |
| 月均销售/营业额（万元） | 50 | | 吸纳就业人数 | | 20 |
| 落户方式 | □自持物业 ☑入驻租赁（租赁时间：2024年12月至2027年11月） | | | | |
| 门店位置  （具体到门牌） | XX市欧亚商都一层A01号 | | | | |
| 经营范围 | 服装服饰、香水、珠宝饰品 | | | | |
| 过去两年获得财政资金支持情况 |  | | 该项目当年申请其他财政资金支持情况 | |  |
| 拨款银行账户信息 | 单位全称 | XX商贸有限公司 | | | |
| 开户银行名称 | 中国工商银行XX市XX区支行 | | | |
| 银行账号 | XXXXXXXXXXX | | | |
| 项目单位申报意见 | 本单位所填报数据及有关申报资料真实有效，如有虚假等不实行为，愿承担相应法律责任。  负责人（签字）：XX商贸负责人 （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）商务部门商务局审核意见 | 经办人（签字）：商务局工作人同 负责人（签字）： 分管局长（单位公章）  年 月 日 | | | | |