附件2

担保机构小微企业融资担保业务降费奖补政策资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称（加盖公章） |  | | | | 注册登记时间 | | |  | |
| 法定代表人 |  | | 身份证号 | | |  | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | 是否连续经营 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | | | | 电子邮件 |  |
| 经营许可证编号 |  | | | | 经营性质（国有/民营） | |  | | |
| 从业人员 （人数） |  | | | | 有无不良信用记录 | |  | | |