附件1：

武进区节能诊断服务补贴资金申请表

填表单位： 经发局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 节能诊断服务机构 | 是否完成节能诊断 | 是否形成诊断报告 | 是否综合诊断 | 联系人 及电话 | 服务补贴金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计申报补贴金额（单位：元） | | | | | | |  |  |
| 所在镇（开发区）经发局意见 | | 上述企业开展节能诊断情况属实，同意申报节能诊断服务补贴资金。    经办人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 所在镇、开发区财政局意见 | | 同意申报。  经办人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区工信局审核意见 | | 年 月 日 | | | | | | |
| 区财政局审核意见 | | 年 月 日 | | | | | | |