|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | | |
| “名特优新”分类个体工商户申请表 | | | | | | | |
| 编号： |  | | | | | | |
| 申请人 |  | 字号 |  | 身份证号 |  | 社会信用代码 |  |
| 申请类别 |  | 是否残疾人 |  | 是否 退役军人 |  | 是否高校 毕业生 |  |
| 经营地址及 联系电话 |  | | | 经营年限 |  | 行业类别 |  |
| 拥有知识产 权情况 | (商标、专利、地理标志、版权、商业秘密等) | | | 是否 老字号 |  | 是否 自主品牌 |  |
| 二级及以上 专业技术职 称获得情况 |  | | | 是否为非物 质文化遗产 |  | 管理体系认证、产 品执行标准、通过 产品认证情况 |  |
| 党建方面 获得荣誉 |  | | | 是否荣获全 国先进个体 工商户称号 |  | 县级以上人民政府 或相关部门、个体 劳动协会表彰情况 |  |
| 自我声明  本人知悉并了解个体工商户分类标准和培育政策，自愿申报。申报之日前一年内未曾受到过罚款及以上行政处罚或已完成信用修复；申报之日前一年内未曾发生重大安全事故；未被列为失信被执行人。上述内容均保证真实有效，如有不实之处，本人自原承担由此产生的一切后果。  申请人： 申请日期： | | | | | | | |
| 推荐审核 意见 | 部 门 单 位 ( 公 章 ) 推 荐 日 期 ： | | | | | | |