附件1

承诺书

东湖高新区商务局:

我单位郑重承诺如下:

一、本单位未被列入“信用中国”失信黑名单;

二、本单位近三年内在经营活动中没有因违反有关安全生产、市场监管、生态环境、消防安全、税务等方面法律、法规、规章而受到行政处罚;

三、所有申报项目未享受东湖高新区其它财政资金补贴或支持；

四、本单位所提供的申报材料真实、完整、有效。

本单位对上述承诺负责，如经查实存在弄虚作假，自愿承担由此产生的一切法律责任。

法定代表人签字（私章无效）：

单位名称(公章):

年 月 日

附件2

武汉东湖新技术开发区会展专项资金支持申请表

（会展项目类）

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | 项目类型 | | | □ 1.展览 □ 2.会议 | | | |
| 申请单位 |  | | | | 单位地址 | | |  | | | |
| 法定代表人 |  | | | | 联系方式 | | |  | | | |
| 申报联系人 |  | | | | 联系方式 | | |  | | | |
| 举办时间 |  | | | | 举办地点 | | |  | | | |
| 举办周期；在东湖高新区举办届数 | 届/ 年；第 届 | | | | 举办天数（不含布展/报到时间） | | | 天 | | | |
| 在东湖高新区连续举办届数 |  | | | | 展览项目：是否每届达到600个标准展位 | | | □是 □否 | | | |
| 会议项目：是否每届参加人数达到1000人 | | | □是 □否 | | | |
| 申请金额（万元） |  | | | | | | | | | | |
| 项目情况 | | | | | | | | | | | |
| 展览项目 |  | 展位数  （个） | 净面积  （㎡） | 其中境外的企业、外资企业展位数 | 租用场地  总面积（㎡） | |  | | | 参展企业  (家) |  |
| 特装展 |  |  |  | 其中 | 室外面积（㎡） |  | | | 参展  总人数（人） |  |
| 标准展 |  |  |  | 室内面积（㎡） |  | | | 观众  (人次) |  |
| 合计 |  |  |  |
| 是否有同期线上展览 | | | | □是 □ 否 | | | | | | | |
| 会议项目 | 住宿间夜数 | |  | | 参会国家和地区数（含港澳台）（个） | | | | |  | | |
| 参会总人数（人） | |  | | | | | | | | | |
| 会议场地实际产生费用（元） | |  | | 会议代表住宿费（元） | | | |  | | | |
| 其中：线上境外参会人数（人） | |  | | 其中：线下境外参会人数（人） | | | | |  | | |
| 认证情况 | 是否获国际展览业协会（UFI）认证 | | □是 □否 | | 是否获国际大会及会议协会（ICCA）认证 | | | | | □是 □否 | |
| 行业类别  （在方格内打勾） | □ 1.光电子信息产业；  □ 2.生命健康产业；  □ 3.节能环保；  □ 4.高端装备制造；  □ 5.现代服务业；  □ 6.集成电路和新型显示；  □ 7.数字经济。 | | | | | | | | | | |
| □ 1.国际性 □ 2.全国性 □ 3.区域性 □ 4.地方性 | | | | | | | | | | |
| 主办单位 |  | | | | | | | | | | |
| 承办单位 |  | | | | | | | | | | |
| 协办单位 |  | | | | | | | | | | |
| 申请理由（可享受政策条款说明）： | | | | | | | | | | | |
| 申请单位（盖章） ：               法定代表人（签字或盖章）： | | | | | | | | | | | |

备注：1.需按《实施细则》提供附件材料

2.境外的企业、外资企业含港澳台，不含市内外资企业 附件3

武汉东湖新技术开发区会展专项资金支持申请表

（会展企业&宣传推广&行业引导类）

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业或机构名称 |  | 统一社会信用代码 | | | |  | 注册时间 | | | |  | | | | | |
| 实到注册资本（万元） |  | 企业或机构地址 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | | 联系方式 | | | |  | | | | | | |
| 申报联系人 |  | | | | | 联系方式 | | | |  | | | | | | |
| 年营业收入（万元） |  | | | 营业收入增量  （比最近一次申报年营业收入奖） | | | | | |  | | | | | | |
| 办公用房  来源 | □ 自购 □ 租赁 | | 办公面积  （平方米） | | |  | | | | 在职员工数（人） | | | | | |  |
| 申请金额（万元） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否是纳入商务部展览业重点联系企业名单的会展企业在东湖高新区内注册独立法人企业 | | | | | | □是 □否 | | | 是否成功举办展会 | | | | □是 □否 | | | |
| 是否为高新区企业提供会展服务 | | | | □是 □否 | | | |
| 是否首次获国际展览业协会（UFI）认证 | | | | | | □是 □否 | | 年度会员费（万元） | | | | | | |  | |
| 是否首次获国际大会及会议协会（ICCA）认证 | | | | | | □是 □否 | | 年度会员费（万元） | | | | | | |  | |
| 是否赴境外举办会展项目 | | | | | □是 □否 | 场地租赁费（元） | | | | | |  | | | | |
| 搭建费（元） | | | | | |  | | | | |
| 是否参加境内外会展行业展览展示、会展招商等活动 | | | | | □是  □否 | 展位数（个） | | | | | |  | | | | |
| 展位费合计（元） | | | | | |  | | | | |
| 是否主导或参与各级标准制定 | | | | | □是 □否 | 主导制订□国家标准 □行业标准 □地方标准 | | | | | | | | | | |
| 参与制订□国家标准 □行业标准 □地方标准 | | | | | | | | | | |
| 是否搭建公共服务平台 | | | | | □是 □否 | 平台年度内月均活跃率 | | | | | | | |  | | |
| 平台年度内月均活跃用户数 | | | | | | | |  | | |
| 平台搭建费用（万元） | | | | | | | |  | | |
| 申请理由（可享受政策条款说明）：   申请单位（盖章） ：               法定代表人（签字或盖章）： | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：需按《实施细则》提供附件材料

附件4

武汉东湖新技术开发区会展专项资金支持申请表

（会展场馆类）

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场馆名称 |  | | | | | |
| 场馆运营单位 |  | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 建成时间 |  | | 开始运营时间 | |  | |
| 场馆地址 |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 申报联系人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 申请金额（万元） |  | | | | | |
| 场馆情况 | | | | | | |
| 展馆面积（平方米） |  | | 会议厅面积（平方米） | |  | |
| 全年举办专业性展览场数（场） |  | | 全年举办商务性、学术性、综合性会议场数（场） | |  | |
| 全年符合产业政策和发展规划的专业性展览累计面积（平方米） |  | | | | | |
| 是否进行智能化改造 | | □是 □否 | | 改造投资金额（万元） | |  |
| 申请理由（可享受政策条款说明）：  申请单位（盖章） ：               法定代表人（签字或盖章）： | | | | | | |

备注：需按《实施细则》提供附件材料

附表5

武汉东湖新技术开发区会展专项资金支持申请表

（会展人才类）

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  | |
| 单位地址 |  | | | |
| 法定代表人 |  | 联系方式 | |  |
| 申报联系人 |  | 联系方式 | |  |
| 是否属于国家级或省级社会团体 | | □是 □否 | | |
| 申请金额（万元） |  | | | |
| 是否参加国家级或省级社会团体举办的会展业培训 | | □是 □否 | | |
| 参加培训并取得证书人员数（人） |  | 培训报名费用总额（万元） | |  |
| 是否在东湖高新区举办会展业培训 | | □是 □否 | | |
| 参加培训人员数（人） |  | 举办培训费用总额（万元） | |  |
| 申请理由（可享受政策条款说明）：  申请单位（盖章） ：               法定代表人（签字或盖章）： | | | | |

备注：需按《实施细则》提供附件材料