附件9

2023年三明市沙县区优秀创业创新典型资助项目

实地考察情况表

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 创业项目工商注册名称 |  |
| 创业项目住所地址 |  |
| 经营场所面积 |  |
| 主营业务 |  |
| 员工人数 |  |
| 创业项目是否存在虚假经营或其他异常情况 |  |
| 考察人员签字 |  |
| 单位盖章 |  |

注：本表由各乡（镇）人民政府、街道办事处盖章。