**附件1：**

**《刚察县财政助企纾困和支持市场**

**主体发展专项资金》申请书**

**（企业申报封面）**

**申请企业名称： （盖章）**

**申请企业地址：**

**企业负责人：**

**联 系 电 话：**

**申 报 内 容：**

**填 报 日 期： 年 月 日**

**刚察县助企纾困领导小组制（代）**

**2024年 5月**