

附表 2:

宁波进口商品市场专项资金项目核定表
(限展馆认定项目填报)

年 月 日

项目名称			
项目申请单位		负责人	
申请单位联系人		电话	
项目概况	(项目主要内容、成效等)		
申请要求	(政策依据、要求事项)		
相关材料	1、 2、 3 4、 5、 6、		
宁波进口商品 市场运营公司 审核意见	部门意见:		
	联席会议意见:		

承诺书

致：_____

根据宁波保税区《关于促进进口商品市场发展的实施办法》相关要求，我公司现就_____事项，按规定向贵司作出如下承诺：

- 一、保证提供的全部申请证明材料真实有效。
- 二、保证在宁波保税区运营管理的宁波进口商品市场连续经营至少 5 年。
- 三、若违背上述两条承诺，保证无条件全额退回已领取的上述补贴，并承担由此产生的一切后果。

特此承诺！

单位（盖章）：

法定代表人（签字）：

2021 年 月 日

委托书

宁波保税区市场发展有限公司：

我单位因业务需要，现委托_____代表我单位进行 2020 年度_____补贴工作。

代理人的一切行为均代表本公司，与本公司的行为具有同等法律效力。本公司将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。特此委托。

代理人：

身份证号码：

单位（盖章）：

2021 年 月 日