附件1

**福州市非物质文化遗产保护传承专项资金申请表**

申报单位名称： 公章：

|  |  |
| --- | --- |
| 申报补助项目名称 |  |
| 资金申报单位名称 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申报项目负责人（联系人） |  | 联系电话 |  |
| 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户账号 |  |
| 申报单位具备资质 |  |
| 补助申请理由 |  |
| 补助资金使用内容 |  |
| 年度目标及预期效益 |  |
| 资金总额 | 资金使用年度 |  |
| 申请金额（万元） |  |
| 项目支出明细预算 | 支出内容明细 | 金额（万元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合 计 |  |
| 经费预算测算依据及说明 |  |

注：此申报表由申报单位填报