附件8

山东省供应链金融优秀金融机构申请表

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 单位地址 |  | |
| 行业类型： | | 主管部门： |
| 法人代表： | |  |
| 注册资本： 万元 | | 资产总计： 万元 增长： % |
| 负债总计： 万元 增长： % | | 营业收入： 万元 增长： % |
| 联系部门： | | 联系人： 电话： |
| 当年本机构开办供应链金融业务及经济和社会效益情况 | 开办供应链金融业务类别、做法，服务中小微企业融资、降成本等总体成效、具体案例等；创新产品和业务情况；注重用当年业务量、年末存量及同比变化等数据说明。（不超过2500字） | |