# 附件1

# 2025年西城区鼓励社会力量兴办博物馆扶持资金

# 设立备案资助项目申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（1）项目申报单位名称** | |  | | |
| **（2）项目申报单位类型** | | □企业（□国有 □其他） □事业单位 □民办非企业单位 | | |
| **（3）项目申报单位统一社会信用代码或法人机构代码** | | *企业统一社会信用代码/ 民办非企业法人机构代码（不具备独立法人资格的，无需填写）* | | |
| **（4）上级主管单位名称** | | *如无上级主管单位可不填* | | |
| **（5）上级主管单位类型** | | □企业（□国有 □其他） □事业单位 □民办非企业单位 | | |
| **（6）上级主管单位统一社会信用代码或法人机构代码** | | *企业统一社会信用代码/ 民办非企业法人机构代码* | | |
| **（7）博物馆名称** | |  | | |
| **（8）博物馆类型** | | □非国有博物馆 □国有企业所属博物馆 | | |
| **（9）博物馆地址** | |  | | |
| **（10）法定代表人** | |  | **（11）联系电话** |  |
| **（12）场馆2024年开放天数 （天）** | |  | **（13）2024年全年参观人数（人次）** |  |
| **（14）馆舍面积（m2）** | |  | **（15）展厅面积（m2）** |  |
| **（16）库房面积（m2）** | |  | **（17）藏品数量（件）** |  |
| **（18）从业人员数量（人）** | |  | **（19）门票价格（元）** |  |
| **（20）博物馆备案日期** | | *精确到年月日* | **（21）举办者** |  |
| **（22）项目联系人** | |  | **（23）职务** |  |
| **（24）联系人手机** | |  | **（25）联系人邮箱** |  |
| **（26）开户银行名称** | | *项目申报单位非独立法人的，填写上级主管单位银行开户信息，精确到支行名称* | **（27）银行账号** | *项目申报单位非独立法人的，填写上级主管单位银行开户信息* |
| **（28）**  **博物馆**  **简介** | *说明博物馆的办馆宗旨、展览主题、藏品门类等基本情况，可附图片。* | | | |