# 附件4

# 2025年西城区鼓励社会力量兴办博物馆扶持资金

# 运行扶持项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（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）2024年度北京市文物局对申报博物馆的运行扶持项目评审情况** | □优秀 □合格 | | |
| **（11）法定代表人** |  | **（12）联系电话** |  |
| **（13）项目联系人** |  | **（14）职务** |  |
| **（15）联系人手机** |  | **（16）联系人邮箱** |  |
| **（17）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* | **（18）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* |