### 附件1

厦门市现代商贸流通体系试点项目

专家评审材料

申报单位： （签章）

法人代表： （签章）

项目方向：

项目名称：

联 系 人：

联系电话：

日期： 2025年 4月 日

附件4（A3打印）

厦门市现代商贸流通体系建设试点项目（\*\*项目）已投资内容明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出内容** | **支出金额** | **供应商** | **合同信息** | **付款信息** | **发票信息** | **审定金额** | **施工或安装地址** |
| **公司名称** | **是否为关联方** | **签订时间** | **合同金额** | **付款时间** | **会计凭证号** | **付款方式** | **付款金额** | **开票时间** | **发票类型** | **发票号** | **发票金额** | **其中：不含税金额** | **其中：进项税** | **商品（服务）数量** | **数量单位** | **（企业填写）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 网银转账 |  |  | 增值税专票 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 普通发票 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 汇总 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 关联方关系的认定应遵循实质重于形式的原则，包括且不限于: 与申报企业有直接或间接的股权关系、申报企业的投资者个人或公司高管及其家庭成员投资或担任高管的公司等。
2. 审定金额=不含税发票金额、付款金额取小。

（3）投资期间：2024年1月1日—2025年4月18日。