

附件 2、绍兴市区购买新能源汽车财政补助资金申请表

申请单位(个人)名称 (盖章)		地 址	
联系人		联系电话	
身份证号(单位组织机构代码)			
购车时间(年/月/日)			
购买车型			
购买数量(辆)			
电池容量			
车牌号码			
购买价格(万元)			
整车市场指导价(万元)			
其中:可申请中央补助			
其中:可申请本市补助			
合计申请本市补助资金(万元)	大写:	小写:	
绍兴市经信委	盖章	绍兴市财政局	盖章
审核意见	年 月 日	审核意见	年 月 日