附件2

科技创新创业平台运行补助申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位信息 | 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 组织机构代码 |  | 开户行及账号 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证 |  |
| 平台名称 |  | 备案号 |  |
| 服务企业数 |  | 平台运维资金 |  |
| 申请额度 |   | 申请人 |  |
| 附 件 清 单 | （1）运营单位营业执照、法定代表人代码证及平台运维相关证明材料。（2）平台运维资金审计报告及相关财务证明材料。（ ） |
| 申请单位意见 |   单位盖章： 法定代表人签字： 年 月 日 |
| 旗区科技管理部门（市直园区）初审意见 |  单位盖章： 法定代表人签字：  年 月 日 |
| 市科学技术局意见 | 单位盖章： 业务负责人签字：  年 月 日 |