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 | | | |