附件8

优秀众创空间补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请  单位  信息 | 众创空间名称 |  | | |
| 承办单位名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 机构代码 |  | 开户行及账号 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证 |  |
| 年度销售收入 |  | 年度纳税情况 |  |
| 国家高新技术企业数 |  | 科技型中小  企业数 |  |
| 上市企业数 |  | 获投融资情况 |  |
| 创新创业大赛获奖情况 |  | 科技创新创业人才培育情况 |  |
| 申请额度 |  | 申请年度 |  |
| 申请人 |  | 手机号 |  |
| 附 件  清 单 | （1）承办单位营业执照、法定代表人代码证、场地证明等。（ ）  （2）众创空间备案及考核相关证明材料。（ ） | | | |
| 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 | | | |