附件

2020年下城区创新券补助申请表

申请日期：2020年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| **创新券补助服务项目** |
| 序号 | 项目名称 | 服务机构名称 | 服务类型 | 合同金额 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **总计：** |
| 申请单位承诺：1、已阅知《关于推进科技创新创业的实施意见》（下政函〔2018〕28号）和《关于若干科技扶持政策的实施细则》（下科字〔2018〕17号）等文件，愿遵守其条款；2、本单位与服务机构无关联关系，相关合同及申报材料真实有效，不属于法律法规或者强制性标准要求开展的强制检测和法定检测等活动，且未列入各级科技专项资金资助。如有虚假愿承担全部责任。 法人签字：企业盖章：  |
| 备注：  |