附件2

2021年度长寿区创新驱动发展战略专项资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业事业单位申请填报 | 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | 单位性质 |  |
| 法定代表人 | |  | 法人代码 | |  | | |
| 经办人 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 个人申请填报 | 姓名 | |  | 身份证号码 | |  | | |
| 职称 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | |
| 申请奖项类别及依据 | | （如：第二章 鼓励企业自主创新） | | | | | | |
| 依据：《扶持办法》第 章第 条 | | | | | | |
| 申请金额 | | 大写： （小写￥： 元） | | | | | | |
| 银行账号 | |  | | | 户 名 | |  | |
| 开户行 | |  | |
| 项目简介 | | 如：科技型企业年度数据信息更新。（不超过50个字） | | | | | | |
| 申报单位或个人  意见 | | 特此声明：本申请表中所填内容及报送的证明材料真实可靠，如有 弄虚作假行为，本单位（或个人）愿承担一切责任。    （申报单位盖章）  法定代表人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管部门意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 区科技局  意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 创新驱动发展领导小组办公室意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

说明：此表一式三份，并附电子件。