2020年度江岸区首次认定技术先进型服务企业

区级配套补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **工商注册地址** |  | | |
| **联系地址** |  | | |
| **《市科技局关于下达2021年度培育企业补贴资金的通知》中序号** | **第 号** | | |
| **申请金额** | **10 万元** | | |
| **银行户名** |  | | |
| **银行账号** |  | | |
| **开户银行** |  | | |
| **行号（12位）** |  | | |
| **单位法人代表** |  | **联系方式** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **本申请表中所填报内容及所提供的附件材料均真实、合法、有效。如有违反上述承诺的行为，我单位愿接受相关部门做出的各项处理决定，并承担由此造成的一切责任、风险和不良后果。**    **法人签字:**  **（单位盖章）**  **年 月 日** | | | |