附件：

嘉定区科技创新创业载体培育高新技术企业资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | | 载体名称 |  | | | |
| 所属街镇 | |  | 联系人 | |  | 联系方式 | |  | |
| 银行开户行 | |  | | | 银行账号 |  | | | |
| **培育高新技术企业名单** | | | | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | | | 注册地址 | | | 2024年营业收入 （万元） | | 2024年纳税总额 （万元） |
| 1 |  | | |  | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | | |  | |  |
| 4 |  | | |  | | |  | |  |
| 5 |  | | |  | | |  | |  |
| 6 |  | | |  | | |  | |  |
| 7 |  | | |  | | |  | |  |
| 8 |  | | |  | | |  | |  |
| 9 |  | | |  | | |  | |  |
| 单位承诺: 特此声明本申请表中所填内容真实可靠，如有弄虚作假行为，本单位愿承担一切责任。  （公 章）    法定代表人签名： 日 期： | | | | | | | | | |
| 街镇审核意见  单 位 （公章）： 日 期： | | | | | | | | | |
| 嘉定区科委审核意见：  单 位 （公章）： 日 期： | | | | | | | | | |
| **附件清单：** | | | | | | | | | |
| 1、企业入孵协议或入驻协议； | | | | | | | | | |