附件2

崇明县公共技术服务平台奖励资金申请表

申请类型 ：平台奖励 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  |
| 地 址 |  |  |  |
| 企业代码 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  |  职务 |  | 电 话 |  |
| 税务登记证号 |  | 工商注册号 |  |
| 银 行 账 号 |  | 开户银行 |  |
| 专业服务平台名 称 |  |
| 专业技术服务平台申请奖励金额（元） |  |
| 科 室审核意见 | 经审核，同意给予补贴（奖励）资金人民币（大写）\_\_\_\_\_\_ 元。  科室负责人签字： |
| 县 科 委审核意见 |   主要领导签字：（盖章）年 月 日  |