附件6

济南市技术转移转化服务机构备案申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 法 人 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 促成技术合同成交额（万元） |  | 技术转移转化中介服务收入（万元） |  |
| 促成科技成果转移转化（项） |  |
| 申报单位承诺 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。公章：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月 日 |
| 区（县）主管部门审核意见 | 　　　公章： 年　　月　　日 |