附件1

**济南市众创空间高新技术企业培育**

**财政奖补资金申请表**

填报日期： 年 月 日 单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| 　孵化载体名称 |  |
| 运营管理主体名称（全称） |  |
| 运营管理主体地址 |  |
| 所属区县 |  |
| 运营管理主体性质 | □国有企业□民营企业□事业单位 | 成立时间 |  |
| 具备资质情况 | 泉城众创空间支持计划□ | 立项时间 |  | 孵化载体类型 | 综合□ |
| 省 级□  | 备案时间 |  |
| 国家级□ | 备案时间 |  | 专业□ |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 手机号 |  |
| 孵化面积(平方米) |  | 在孵企业数量（家） |  | 2019年度培育高企数量（家） |  |
| 2019年度培育的高新技术企业名单 |
| 序号 | 企业名称 | 产业领域 | 成立时间 | 入驻时间 | 企业注册地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 本申请表上填写的有关内容真实、有效，本单位愿为此承担有关法律责任。运营管理主体（盖章）： 法定代表人（签章）： 年 月 日 |
| 区（县、功能区）科技管理部门审核意见部门（盖章）： 年 月 日 |