附件

泰安市“科技创新型企业50强”升级高新技术企业

财政补助资金申报表

填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（全称）　 |  |
| 所属区域 | 县市（区） | 成立时间 |  |
| 统一社会信息代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 手机号 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 高新技术企业认定时间 |  | 高企编号 |  |
| 高新技术企业认定情况 |  □首次认定 □重新认定 |
| 本申请表上填写的有关内容真实、有效，本企业愿为此承担有关法律责任。法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）：  年 月 日 |
| 县市区科技局、泰安高新区审核意见单位盖章 年 月 日 |