附表1

太原市科技型中小企业评价入库补助

申请审核表

（2022年度）

单位名称： （盖章）

联 系 人：

办公电话：

手机号码：

电子邮箱：

申报时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| **申报单位基本信息** |
| **单位名称** |  |
| **社会信用代码** |  |
| **注册地址** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **所属县（市、区）、开发区** | □小店区 □迎泽区 □杏花岭区 □尖草坪区 □万柏林区□晋源区 □古交市 □清徐县 □阳曲县 □娄烦县 □综改示范区 □中北高新区 |
| **法人代表姓名** |  | **联系电话** |  |
| **申报类型** | □科技型中小企业首次评价入库补助□科技型中小企业连续三年评价入库补助  |
| **科技型中小企业****评价入库信息** | **2022年度科技型中小企业****入库编号** | （申请首次、连续三年评价入库科技型中小企业均须填写本栏） |
| **2021年度科技型中小企业****入库编号** | （申请连续三年评价入库科技型中小企业填写本栏） |
| **2020年度科技型中小企业****入库编号** | （申请连续三年评价入库科技型中小企业填写本栏） |
| **申报推荐审核意见** |
| **申报单位意见** | 本单位知悉并保证所提供的申报材料真实、有效，并承担相应责任。同意申报。单位主要负责人(签字)：承办人（签字）：（单位公章）  年 月 日  |
| **县（市、区）、****开发区****科技管理部门****意见** | 单位主要负责人（签字）：承办人（签字）：（单位公章）  年 月 日  |
| **第三方****专业服务机构****意见** | 单位主要负责人（签字）：承办人（签字）：（单位公章）  年 月 日  |
| **市科技管理部门****意见** | 单位负责人（签字）：业务科室负责人（签字）：（单位公章）  年 月 日  |