**普陀区支持科技创新专项资金申请表**

填表单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | 法人代表 | |  |
| 注册地址 |  | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | | | 电 话 | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | |
| 银行账号 |  | 开户行 | | |  | | | |
| 申请项目名称 | 普陀区“2023年度上海市科技创新券”资助 | | | | | | | |
| 以下内容由区科委填写 | | | | | | | | |
| 市认定服务  金额（元） |  | | | 申请区级资助  金额（元） | | |  | |
| 受 理  相 关  科 室  意 见 | 经审核，同意给予区级资助资金最高不超过 元。    科室审核： 年 月 日 | | | | | | | |
| 受 理  相 关  部 门  意 见 | （单位盖章）  领导签字： 年 月 日 | | | | | | | |