附件

2018年度双创城市示范科技成果转化补助资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | 申报类型 | | | □小微企业科技成果转化补助  □小微企业拍卖类科技成果补助奖励 | | |
| 单位地址 |  | | | | 市级主管部门 | | |  | | |
| 法定代表人 |  | | | | 联系人 | | |  | | |
| 2018年主营业务收入（万元） |  | 所在行业 | |  | | | 社保缴纳人数 | |  | |
| 2018年度技术交易（合作研发）金额 （万元） |  | 其中： | 技术交易(合作研发) | | |  | | | | |
| 拍卖 | | |  | | 其它费用 | |  |
| 实施方案及社会效益（约500字，可另附页） |  | | | | | | | | | |
| 项目申报  单位承诺 | 宁波市小微企业创业创新基地城市示范领导小组办公室：  我公司承诺，此次申报宁波市小微企业创业创新基地城市示范2018年度科技成果转化补助项目，所提交的内容和佐证材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  法定代表人（签章） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 区（县）市  业务主管  部门意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市级业务主管  部门意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市双创办意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |