孵化器、村改创园区防疫物资采购补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称： | | |  | 统一社会信用代码： |  | |
| 注册地址： | | |  | | | |
| 孵化器、村改创园区名称 | | |  | | | |
| 实际经营地址： | | |  | | | |
| 企业联系人： | | |  | 联系电话： |  | |
| 开户银行： | | |  | 开户支行： |  | |
| 管理面积  （单位：万平方米） |  | | | |
| 申请企业申报补助  情况简要说明 | 本单位郑重承诺：以上填报的信息真实、准确和完整，并承担与此相应的法律责任。  企业法人签字： 盖章： 年 月 日 | | | |
| 区科工信局意见 | 单位负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 | | | |