附件1

平谷区高新技术企业资助资金申请表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位信息** | 单位名称 |  | 性质 |  |
| 注册资本（万元） |  | 注册地址 |  |
| 所属技术领域 |  | 国家高新技术企业证书编号 |  |
| 上一年度主营业务收入（万元） |  | 上一年度纳税总额（万元） |  |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| **申请单位意见：**  盖章 单位负责人：（签字）  年 月 日 | | | | |
| **区科信局审核意见：**    盖章 单位负责人：（签字）  年 月 日 | | | | |