附件

山东省小微企业升级高新技术企业

财政补助资金申报表

填报日期： 年 月 日 单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（全称）　 |  |
| 单位所处行政区域 | 市  | 县（区） |
| 是否三证合一 | □ 是 | 统一社会信息代码 |  |
| □ 否 | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 手机号 |  | 联系人 |  | 手机号 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 高新技术企业证书编号 |  | 企业认定前一年度销售收入 |  | 企业认定前一年度税后利润 |  |
| 发证日期 |  | 企业认定当年度销售收入 |  | 企业认定当年度税后利润 |  |
| 企业认定前一年度从业人数（全年平均人数） |  |
| 本申请表上填写的有关内容真实、有效，本企业愿为此承担有关法律责任。法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）： 年 月 日 |
| 市科技局审核意见 |   单位签章 年 月 日 |
| 市财政局审核意见 |   单位签章 年 月 日 |

备注：表中填写的销售收入和从业人数数据应与企业所得税年度纳税申报表数据一致。