附件1

科技金融补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 创新竞技团队名称 | *（团队注册企业的填写）* |
| 统一社会信用代码 |  | 成立时间 |  |
| 企业开户行 |  | 账号 |  |
| 单位所处行政区域 | 市  | 县（区） |
| 法定代表人 |  | 手机 |  | 联系人 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  | 创新竞技领域 |  |
| 是否高新技术企业 |  | 是否国家科技型中小企业 |  | 企业上年销售收入（万元） |  | 企业上年度净利润（万元） |  |
| 申请补助类型 | □新锐类企业科技金融补助 □团队科技金融补助 |
| 科技金融补助类型 | □投资 □贷款  | 投资额/贷款额（万元） |  |
| 投资/贷款机构名称 |  | 投资/贷款机构联系电话 |  |
| 已获得2020年度山东省技术创新引导计划（中小微企业创新竞技行动）经费（万元） |  | 申请科技金融补助金额（万元） | *（保留两位小数）* |
| 市科技局推荐审核意见 | 单位公章 年 月 日 |