海沧区企业研发费用补助申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | 统一信用代码 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 实际经营  地址 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人手机 |  |
| 法人身份证号码 |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 联系邮箱 |  | | |
| 市级研发费用补助金额  （万元） | 1.市级XX年第X批:  XX万元  2.市级XX年第X批:  XX万元 | 本次申请金额  （万元） | （金额以万元为单位，保留三位小数） |
| 本企业承诺所填写的内容及提供的相关资料真实、合法、有效。愿意承担申报内容涉及的包括知识产权纠纷等在内的一切风险,严格遵守报告制度,自觉接受相关部门的监管，自愿接受依法开展的日常检查，违法违规失信后将自愿接受约束和惩戒，并依法依规承担相应责任。    法定代表人（签名）：                           年　 月　 日 | | | |