**附件**

寿县科技创新政策奖励项目申请表

申报单位（盖章）： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（姓名） |  | | | | 统一社会信用代码（身份证号码） | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 | |  |
| 法定  代表人 |  | 电话 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 开户银行 |  | | | 账号 |  | | |
| 奖励项目 |  | | | | | | |
| 批准文号（或证书编号） |  | | | | | | |
| 奖励政策依据 | 《寿县人民政府关于2020年财政支持产业发展若干政策的意见》（寿政〔2020〕36号）第 条 | | | | | | |
| 奖励金额 |  | | | | | | |
| 初审意见 | 审核人（签字）： （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **备注**：申报单位须出示证明文件、证书、营业执照（加载统一社会信用代码）、与奖励项目有关的证明材料，提供其复印件各一式二份。 | | | | | | | |