附件2

厚街镇创新驱动发展专项资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **一、申报单位基本信息** | |
| 单位名称： | |
| 注册地址： | |
| 法定代表人： | 手机号码： |
| 项目负责人： | 手机号码： |
| 开户银行（具体到支行或营业部）： | |
| 开户名（须与单位名称一致）： | |
| 银行账号： | |
| **二、申报项目情况** | |
| 申报项目名称：**第 条 补助。** | |
| 项目详细情况：（举例：AA公司于2022年12月通过国家高新技术企业认定，证书号：GR20224400001。） | |
| 根据**厚府〔2023〕XX号文件**，拟申请 万元补助。 | |
| 以上情况属实，本人愿对所填写内容负责并承担相应的法律责任。  法定代表人签字： （盖章） | |