附件2

浦东新区科技创新券兑现申请表

**申请单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**通讯地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联系人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮政编码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联系电话 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电子邮箱 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**开户银行 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**银行账号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**浦东新区科技和经济委员会编制**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本情况 | | | | |
| 申请单位名称 |  | | | |
| 银行账户信息 | 开户银行： | | | |
| 账号名： | | | |
| 银行账号： | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 手机 |  | | E-MAIL |  |
| 二、兑现科技创新券的服务项目明细 | | | | |
| 服务类别 | | □技术开发 □检验检测认证 □科技咨询 □技术转移 | | |
| 服务内容 | |  | 服务单位 |  |
| 发票代码 | | 发票号码 | 发票日期 | 发票金额(元) |
|  | |  |  |  |
| 发票总金额（元） | | |  | |
| 创新券可用额度（元） | | |  | |
| 申请资助金额（元） | |  | 剩余额度（元） |  |
| 三、科技创新券使用成效 | | | | |
| 使用科技创新券解决的关键问题和取得社会经济效益，以案例说明。 | | | | |
| 四、审核意见 | | | | |
| 申请单位承诺：  本单位确认所提供信息真实无误。本单位确知，如果提供了任何不实材料都会导致失去申请和获得浦东新区科技创新券的资格。  法人代表签章：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 受理单位意见：  年 月 日 | | | | |
| 浦东新区科经委操作机构意见：  年 月 日 | | | | |