附件2：

**鄞州区科技众创空间发展专项资金申报书**

申请单位： （盖章）

联 系 人：

联系电话：

申请日期： 年 月 日

宁波市鄞州区科技局制

二〇一七年

**申 报 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 注册时间 |  |
| 注册地址 |  | 行 业 |  |
| 注册资金（万元） |  | 法人代表 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  | E-Mail |  |
| 税务代码 |  | 开户银行 |  |
| 账 号 |  |
| 专职管理人员数（名） |  | 本科以上人数（名） |  |
| 申请类型 | 认定奖励 | 考核奖励 | 社会贡献奖励 | 其他 |
| 申请额度（万元） |  |  |  |  |
| 申请理由（不超过2000字） |

**注：**五证合一单位须填写统一社会信用代码，不填写税务代码；资金申请额度保留小数点后两位。