附件二

象山县中小企业管理咨询(创新)专项资金项目验收申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | （盖章） | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 企业负责人 |  | | 职务 | |  | | 手机 | |  |
| 联 系 人 |  | | 职务 | |  | | 手机 | |  |
| 项目内容 |  | | | | 完成时间 | |  | | |
| 合作机构 |  | | | | | | | | |
| 咨询费  支出情况 | 合同金额 （万元） | 支付  时间 | | 金额 （万元） | | 付款  方式 | | 合计实际支付  金额（万元） | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 项目完成  情况及绩效 |  | | | | | | | | |
| 企业承诺：  本企业申报的项目验收材料真实，若有虚假后果自负。  企业负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评审意见：    年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：咨询费支出情况此栏自主管理创新企业可不填。