**附件1**

**余姚市技术转移机构补助申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |
| 签约技术合作合同数（需登记备案） |  |
| 合作项目签约金额（万元） |  |
| 组织专家交流对接和参加科技活动次数 |  |
| 走访企业数 |  |
| 申报上级科技计划项目数 |  |

申请单位（盖章）： 法人代表（签字）：