拉萨市科技创新券兑现申请表

（中小微企业）

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

拉萨市科学技术局

2022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 |
| 序号 | 服务单位 | 发票代码 | 发票号码 | 发票日期 | 发票金额(元) | 服务项目 | 服务金额(元) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 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 |
| 申请单位意见（申报信息是否属实）：法人代表签章：（单位盖章）年 月 日 |