

附件 1

# 拉萨市科技创新券兑现申请表

## (中小微企业)

申请单位：\_\_\_\_\_

推荐单位：\_\_\_\_\_

拉萨市科学技术局

2025 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