

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