附件2

共有人同意书

###### **（参考模板）**

本单位是 批件（通知书）/证书的第 持有单位，本单位知晓并同意由第一持有单位

申请韶关市生物医药产业相关奖励性补助，并愿意承担相应的责任。

单位名称（公章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日