附件1

韶关市生物医药产业相关奖励性补助

资金申请书

申报单位： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | |  | | | 注册时间 | | |  | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | 税务登记证号 | | |  | |
| 注册地址 | | |  | | | | | | | |
| 办公地址 | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | 电话 |  | 移动电话 | |  | | |
| 联系人 | | |  | 电话 |  | 移动电话 | |  | | |
| 开户银行 | | |  | | | 银行账号 | |  | | |
| 二、申报单位近三年主要经济指标 | | | | | | | | | | |
| 年份 | | 总产值 | | | 营业收入 | | 净利润 | | | 纳税额 |
| 2021 | |  | | |  | |  | | |  |
| 2022 | |  | | |  | |  | | |  |
| 2023 | |  | | |  | |  | | |  |
| 三、申请补助事项 | | | | | | | | | | |
| 申请补助资金  类别及金额 | |  | | | | | | | | |
| 申报事项  情况说明  （可另附页） | |  | | | | | | | | |
| 四、 申报材料 | | | | | | | | | | |
| 1、韶关市生物医药产业相关奖励性补助资金申请书  2、  3、  4、  …… | | | | | | | | | | |
| 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  申报单位（盖章）： 法人代表（签字）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 五、审核意见 | | | | | | | | | | |
| 初审单位意见 | 单位（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 复审单位意见 | 单位（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1、申请书双面打印，各栏不够填写时，请自行加页。

2、申报材料需装订成册且加盖单位公章，并提供原件核验及电子版扫描件。