附件1：

韶关市知识产权质押融资风险补偿资金

业务管理机构申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | 统一社会信用代码/组织机构代码 | |  | |
| 单位  地址 |  | | 法定代表人 | |  | |
| 项目负责人 |  | 电话  号码 |  | 手机  号码 | |  |
| 联系人 |  |  |  |
| 单位注册  成立时间 |  | | 申请单位类型 | | □企业 □事业  □社会团体 □其他 | |
| 单位简介 |  | | | | | |
| 申报单位  意见 | 我单位申报材料及内容真实有效。  法人代表签字（公章）：  年 月 日 | | | | | |