附件4

佛山市科技创新券服务机构申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | | **注册资本**  **（万元）** |  |
| **依托单位（如有）** |  | **社会统一信用代码** |  | | |
| **成立日期** |  | **电子邮箱** |  | | |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  | | |
| **联系人** |  | **手机号码** |  | | |
| **专职人员数量** |  | **通讯地址** |  | | |
| **服务机构类型（可多选）** | □技术研发 □创新创业 □科技金融 □检验检测 □科技中介咨询 □其他 | | | | |
| **附 件** | 1.营业执照副本复印件；  2.上年度完税证明；  3.财务审计报告或者通过审查的事业单位财务决算报表；  4.服务内容及收费标准一览表；  5.有一定数量的专职人员（5人及以上）佐证材料（如购买社保）；  6.近三年为佛山市企业提供服务的成果介绍（附上服务合同佐证）；  7.其他相关科技服务资质佐证材料（如有），如检验检测的CMA、CNAS 等资质。 | | | | |
| **声 明** | 我单位声明：此次提交的申报材料均真实、合法；如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  特此声明！    单位法定代表人签字： 单位盖章：  日 期： | | | | |