附件5：

****硚口区科技服务机构辅导高新技术企业认定补贴申请表****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 机构名称 |  | | | | |
| 注册时间 |  | 注册资金 | | 万元 | |
| 办公地址 |  | | | | |
| 工商注册地址 |  | | | | |
| 联系方式 | 职务 | 姓名 | 办公电话 | | | 手机 |
| 机构负责人 |  |  | | |  |
| 联系人 |  |  | | |  |
| 备案情况 | 是否备案 | | 2021年完成家数 | | | （    ）家 |
| □是       □ 否 | |
| 2021年度备案企业完成情况 | | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | | | 是否通过高企认定 | | |
| 1 |  | | | □是   □ 否 | | |
| 2 |  | | | □是   □ 否 | | |
| 3 |  | | | □是   □ 否 | | |
| 4 |  | | | □是   □ 否 | | |
| 真实性说明：      本机构申报材料内容可靠，相关数据真实。本机构承诺对申报材料内容的真实性承担法律责任。       （公  章）                                                机构负责人签章：                                              年   月   日 | | | | | | |