附件9

武汉经济技术开发区(汉南区)专利奖、教育示范试点学校、省双创服务基地奖励申报书

申报时间： 年 月 日 编号：NO.

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |   （单位盖章） |
| 联系地址 |  | 单位所属开发区（汉南区）园区名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位银行账户户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  | 清算行号 |  |
| 认定（评定）年份 | 认定（评定）单位 | 认定（评定）文件名称 | 申请奖励经费（元） |
|  |  |  |  元 |
| 以上部分由申报单位填写，不够可加行，以下部分由区相关单位填写。 |
| 审核认定金额： | 元 |
| 复核认定金额： | 元 |
| 申报单位承诺：承诺对相关奖励政策及约定已知悉，申报情况属实、且本单位5年内不迁离注册地址、不改变在本区的纳税义务、不减少注册资本、不变更统计关系，提供材料属实。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。法定（授权）代表人签名：： 单位盖章：（公章）  |