附件2

**洪山区国家、省级知识产权优势企业、示范项目奖励申报表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  （单位须盖章） | 统一社会信用代码 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 收款人（单位名） |  | 开户银行 |  |
| 账号 |  | 行号 |  |
| 法定代表人姓名 |   | 职 务 |  | 电话/传真 |  |
| 经办人姓名 |  | 职 务 |  | 电话/传真 |  |
| 示范企业级别（国家、省） |  | 获批时间 |  |
| 批准文件（全名及文号） |  | 注明：获得上级资助资金金额及文号 |  |
| 资助金额 | 大写： 元，¥ 元 |