附件2

宿迁市技术转移奖补资金

申 请 书

2023年度

申请单位：

申请日期：

联 系 人：

联系电话：

宿迁市科学技术局

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | 企业名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 注册时间 |  | | 注册资金 |  | 企业人数 |  |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 业务负责人 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 企业性质 |  | | 所属行业 |  | | |
| 企业主营业务与主要产品名称 |  | | | | | |
| 企业创新能力  介绍 |  | | | | | |
| 技术出让方基本情况 | 技术出让方名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 业务负责人 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 合同信息情况 | 技术合同名称 | 合同  类别 | 合同额  （万元） | 发票额  （万元） | 合同认定登记号 | 合同登记时间 | 技术交易额（万元) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |
| 申请奖补资金额（万元） | |  | | | | | |
| 技术交易实施转化项目情况及预期成效 |  | | | | | | |
| 申请单位意见 | 本单位承诺申报的材料真实、有效。      法人代表（签章） 公章    年 月 日 | | | | | | |
| 辖区科技部门意见 | 经审查核实，企业申报的资料齐全，材料真实、有效，准予推荐。 | | | | | | |
|  |  |  |  | 公章 | |  |
|  |  |  |  | 年 月 日 | |  |