附表1

柳州市技术转移机构资助申报表

填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （盖章） |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 所属行业 |  | 从业人员数 |  | 单位类型 |  |
| 上年度销售收入 | 万元 | 上年度研发投入 | 万元 | 专业技术人员数 |  |
| 技术专业机构名称 |  |
| 机构负责人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构简介（300字以内，可附页） |  |
| 县区科技主管部门审核意见 |   负责人（签字）： （盖章） |
| 市科技局意见 |  （公章） 年 月 日 |