附件2

2024年慈溪市引进科学管理咨询项目补助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | （盖章） | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 法人身份证号 |  | 手机号 |  |
| 联系人 |  | 手机号 |  |
| 开户银行 |  | 账 号 |  |
| 管理咨询项目名称 |  |
| 项目完成情况 | （项目实施情况评估报告另附纸） |
| 咨询费用发生情况 |  | 日 期 | 金 额 | 凭证号 | 发票号码 |
| 开 票 |  |  |  |  |
| 付 款 |  |  |  |  |
| 申请补助经费 |  万元 |
| 企业承诺 | 本单位郑重承诺，本单位提供的资料真实无误，愿意承担因材料不实而引发的全部责任和后果。法人代表或主要负责人（签字） 日期： 年 月 日 |
| 所在地发展服务办（局）意见 | （盖章） 日期： 年 月 日 |
| 市经信局意见 | （盖章） 年 月 日 |