附件1

伊滨经开区（示范区）

促进非公有制经济高质量发展政策申报表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 职工总数 |  | 专利拥有量 |  |
| 上年度营业收入 |  | 上年度研发投入 |  |
| 申请奖项名称 |  | | |
| 申请奖项依据的认定文件或证书编号 |  | 申请奖励金额 （万元） |  |
| 申请单位意见 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、准确、完整，如有虚假，我单位承担由此引起的一切法律责任。   法定代表人： 申请单位公章： （签字或盖章）    年 月 日 | | |
| 牵头单位意见 | 领导确认签字： （签章）    年 月 日 | | |
| 领导小组意见 | 年 月 日 | | |