新沂市创业孵化补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地名称  （盖章） |  | | |
| 运营机构 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 地 址 |  | 注册资本（万元） |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 认定级别 |  | 认定部门 |  |
| 认定文号 |  | 认定时间 |  |
| 孵化成功企业数量 |  | 申请补贴资金（万元） |  |
| 开户名称 |  | 开户银行 |  |
| 银行账户 |  | | |
| 市创业工作指导中心意见 | 审核人签名： （盖 章）    年 月 日 | | |
| 财政部门意见 | （盖 章） | | |
|  | | |
| 年 月 日 | | |