附件：

创新券兑现申请表（创新载体用）

 年　　 月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 银行账户信息 | 账户名： |
| 开户行： |
| 账　号： |
| 联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 本单位承诺：本申请表中所填写的各栏目为非强制检测和法定检测等其他商业活动，内容真实、准确，创新券兑现资料真实、可靠。若有不实，本单位愿意承担由此引起的一切责任。 申请单位： （盖章） |
| 序号 | 单位名称 | 服务项目名称 | 创新券抵用总金额（元） |  |
| 协议或合同总金额（元） | 企业自付金额（元） | 创新券抵用金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |