附件2

渝中区支持科技创新若干财政金融政策

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请奖励名称** |  | | |
| **资质（项目）**  **获得时间** |  | | |
| **申请奖励金额** |  | | |
| **公司名称（盖章）** |  | | |
| **注册地址** |  | | |
| **实际办公地址** |  | | |
| **法人代表** |  | **联系方式** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **2021年营业收入**  **（万元）** |  | **2022年营业收入（万元）** |  |
| **2021年全口径税收（万元）** |  | **是否规上企业** |  |
| **公司简介** |  | | |