附件3

**科技创新载体建设补助申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科技创新载体名称（盖章）** |  | | |
| **科技创新载体类型** | □国家级众创空间 □市级众创空间  □国家级孵化器 □市级孵化器  □其他 | | |
| **主体单位名称** |  | | |
| **注册地址** |  | 注册时间 |  |
| **法人代表** |  | 联系方式 |  |
| **联系人** |  | 联系方式 |  |
| **办公地址** |  | | |
| **场地面积** | 平方米 | 公共服务区域面积 | 平方米 |
| **入驻企业数量** | 人（个） | 入驻团队数量 | 人（个） |
| **基金规模** | 万元 | 设立模式 | □独自 □主导 |
| **创业导师人数** | 人 | 服务创客 | 人 |
| **服务行业领域** |  | | |
| **运营情况介绍** |  | | |
| **主管部门意见**  **（盖章）** |  | | |