

附件

山东省小微企业升级高新技术企业 财政补助资金申报表

填报日期： 年 月 日 单位：万元

企业名称（全称）							
单位所处行政区域		市			县（区）		
是否三证合一	<input type="checkbox"/> 是	统一社会信用代码					
	<input type="checkbox"/> 否	组织机构代码					
法定代表人		手机号		联系人		手机号	
通讯地址				电子邮箱			
高新技术企业证书编号		企业认定前一年度销售收入		企业认定前一年度税后利润			
发证日期		企业认定当年度销售收入		企业认定当年度税后利润			
企业认定前一年度从业人数 （全年平均人数）							
本申请表上填写的有关内容真实、有效，本企业愿为此承担有关法律责任。							
公司盖章		法定代表人签章		年 月 日			
市科技局审核意见		单位盖章 年 月 日					
市财政局审核意见		单位盖章 年 月 日					

备注：销售收入和从业人数数据应与企业年度纳税申报表数据一致。

信息公开选项：主动公开

山东省财政厅办公室

2016年11月2日印发