附件3

落实山东省中小微企业创新竞技行动计划

支持政策汇总表

汇总单位： 市科技局（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **项目名称** | **申请补助类型** | **申请补助金额（单位：万元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：申请补助类型分为新锐类企业科技金融补助、团队科技金融补助、团队跟踪后补助3类