附件1

山东省中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） |
| 统一社会信息代码 |  | 成立时间 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 手机号 |  |
| 对应《国家重点支持的技术领域》中三级技术领域 | **如电子信息-软件-基础软件** |
| 企业2017年度销售收入数 |  | 企业2018年度销售收入数 |  |
| 企业2017年度从业人员数 |  | 企业2018年度从业人员数 |  |
| 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。法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）： 年 月 日 |
| 市科技局审核意见单位盖章 年 月 日 |

备注：表中填写的销售收入和从业人数数据应与企业所得税年度纳税申报表数据一致。