拟兑现创新券科研相关性说明

科研项目名称：

单 位 名 称：

检 测 项 目：

样 品 名 称：

检 测 设 备：

预 约 单 号：

拟兑现创新券补贴金额（元）：

研究目的和意义：

法人签字（盖章）：

企业盖章：

20\*\*年\*\*月\*\*日

备注：检测项目、样品名称、检测设备、预约单号应根据实际情况填写，在能清楚描述相关性说明的前提下，可填写多项，但均需列出。