附件

山东省科技担保受托担保机构申报表

（2025）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 | （公章） |
| 单位法人代表 | （签章） |
| 单位办公地址 |  |
| 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 传真号码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 填表日期 | 年 月 日 |

二〇二五年八月

填　表　说　明

* 申报表应由单位法定代表人（或委托授权人）签字，并加盖单位公章。申报单位名称必须与单位公章一致。
* 单位办公地址应写明区（市）县以及具体的街道、门牌号等信息。
* 申报单位应如实填写各项内容，保证所有材料的真实性。由此可能引起的法律纠纷，由申报单位负责。
* 申报表用A4纸双面打印（允许表格跨页），与附件材料一并装订成册。

1. 申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 办公地址 |  | | | | |
| 成立时间 | （年月日） | | 科技担保管理部门 | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | （座机） | 邮箱号 |  |
| （手机） | 传真号 |  |
| 1. 机构简介   （发展历程、发展现状、管理理念、主营业务、近年来取得经济社会效益及奖励情况、优势等，限1000字） | | | | | |
| 二、科技担保服务团队组织架构、团队人员及主要业务介绍（限300字） | | | | | |

二、申请单位意见

|  |
| --- |
| 本单位为申报所提交的相关信息和材料均真实、准确、有效。  负责人签名： 单位公章：  年 月 日 |