附件3

山东省科技企业孵化器和众创空间高新技术企业培育财政奖励资金申报汇总表

**所在市科技局：（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **孵化载体名称** | **运营单位名称** | **省级/国家级** | **2019年度培育的高新技术企业情况** | | | | **申请省奖励金额（万元）** | **备注**  （若所在地为直管县，请注明） |
| 企业名称 | 成立时间 | 入驻时间 | 企业地址 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |

经办人： 联系电话：