附件2

**济南市国家级众创空间备案财政奖补资金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空  间名称 |  | | | | | | 国家备  案时间 | |  |
| 运营管理  机构名称 |  | | | | | | 成立  时间 | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | 通讯  地址 | |  | | | |
| 法人代表 |  | | | 联系方式 | |  | | | |
| 联系人 |  | | | 联系方式 | |  | | | |
| 孵化场地面积  （平方米） | | |  | | | | | | |
| 入驻企业（家） | | |  | | 入驻团队（个） | | |  | |
| 申请财政奖补资金（万元） | | | | |  | | | | |
| 运营管理机构申请意 见 | | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 区县（功能区）科技管理部门推荐意见 | | 推荐部门（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |