**苏州高新区医疗器械及生物医药**

**产业发展专项资金申报书**

（房租补贴专用）

企业名称（盖章）

企业地址

联系人及联系电话

申报日期

**苏州高新区科创局**

**二Ｏ二二年二月制**

**1、单位基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 所在街道（板块） | |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | | 注册日期 | |  | | |
| 注册资金 |  | | | | 实收资金 | |  | | |
| 企业类型 | □世界500强 □上市公司 □其他 | | | | | | | | |
|  | 姓名 | | 联系电话 | | 传真 | | 电子邮箱 | | |
| 法定代表人 |  | |  | |  | |  | | |
| 联系人 |  | |  | |  | |  | | |
| 营业范围 |  | | | | | | | | |
| 实际租赁面积（m2） |  | 往年已减免月数 | |  | | 2021年度申请补贴单价（元/月.平米） | |  | |
| 2021年度申请补贴月数 |  | 申请金额（元） | | | |  | | | |

**2、企业运作情况介绍**

|  |
| --- |
|  |

**3、企业承诺书**

|  |
| --- |
| 本单位申报的所有材料均真实、有效，并完全按照申报要求提供。  法人签字：  （单位公章）  年 月 日 |

**4、附件材料（附后）**

**（1）企业营业执照（三证合一）**

**（2）租房合同**

**（3）房租已缴费证明（发票复印件、银行支付凭证复印件等）**