



附件 3

通州区高新技术企业认定服务机构 项目申报书



指尖申报
— Finger Tech —

申报单位：_____（盖章）

北京市通州区科学技术委员会制

二〇 年 月



单位名称					
注册地址			注册资金		
通讯地址			邮政编码		
法定代表人	姓名	身份证号码		联系电话（手机/座机）	
联系人	姓名	E-mail		联系电话（手机/座机）	
注册登记类型			所属行业		
开户银行		开户名称		银行帐号	
上年度服务情况	服务企业名称		服务时间	合同编号	合同金额（万元）
	合同总额（万元）				
本年度预计服务企业数（家）			本年度预计服务收入总额（万元）		



上年度 上缴税金 (万元)	
---------------------	--



指尖申报
— Finger Tech —