附件2

**福田区创业孵化基地一次性补助申领表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | |
| 基地地址 |  | | |
| 基地申报单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证  号码 |  |
| 基地运营负责人 |  | 手机号码 |  |
| 单位账户开户银行（含支行） |  | | |
| 银行账号 |  | | |
| 一次性补助金额 | 20万元（人民币大写：貮拾万元整） | | |
| 申领声明：  本单位所填写的内容及提供的资料真实有效，如有隐瞒或虚构，本单位承担相关法律责任。    基地申报单位（公章）  法定代表人（签名):  年 月 日 | | | |