**厦门市科技企业孵化器**

**认定申请表（样表）**

|  |  |
| --- | --- |
| 孵化器名称（盖章） | 厦门××××公司 |
| 单位地址 | 厦门市××区××路××号 |
| 网址、微信公众号等信息发布平台 | 网址或微信公众号 |
| 统一社会信用代码 | 913×××××C | 单位性质 | 企业或事业单位 |
| 注册资金（万元） | 10 | 注册成立时间 | 年/月/日 |
| 法定代表人 | 张三 | 身份证号 | 填法人身份证号 |
| 联系人姓名 | 李四 | 移动电话 | 填联系人手机号码 |
| 电子邮件 | 填联系人电子邮箱 | 办公电话 | 填联系人办公室固定电话 |
| 孵化器类型 | □综合型 □专业型（技术领域： 智能制造 ） |
| 孵化器场地性质 | □自有产权 □租赁（租期： ×年） |
| 孵化器建筑总面积（平方米） | 7500 | 孵化器场地使用面积（平方米） | 7500 |
| 在孵企业数（家） | 10 | 孵化器管理人员数（人） | 10 |
| 开展孵化活动情况 | □教育培训（不含各创业团队、企业自行开展的内部人员培训）；□资本对接；□技术对接；□市场对接；□路演；□组织参加或自行组织创新创业大赛；□座谈或沙龙；□其他：  |
| 附件材料 | □运营机构法人证书；□运营机构营业证照；□产权证明；□租赁合同；□场地平面图；□在孵企业汇总表;□开展孵化活动证明材料 |
| 申请单位意见 | 本单位自愿申请厦门市科技企业孵化器备案，参与相关统计并为所提供数据和情况真实准确性负责。（盖章）年 月 日 （盖章）年　　月　　日 |
| 市科技局意见 | 经核实，所提供数据和情况属实，符合科技企业孵化器备案条件。（盖章）年 月 日 （盖章）　年　　月　　日 |