# 深圳市深汕特别合作区招商引资

# 用房资助申请书

单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）： 移动电话：

单位联系人： 联系电话： 移动电话：

电子邮箱： 传真：

单位地址：

填报时间： 年 月 日

深圳市深汕特别合作区科技创新和经济服务局

填表承诺书

1、本单位对本申报材料的合法性、真实性、准确性和完整性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

2、本单位同意将本申报材料向依法审批工作人员和评审专家公开。

3、本单位承诺所申报项目不在深汕特别合作区内重复申报。

4、本单位承诺自行申报项目，不委托中介机构代理。

5、本申报材料用于《深圳市深汕特别合作区支持招商引资的若干措施（试行）》资助项目的申报，不要求予以退还。

特此承诺。

法定代表人（或被委托人）签字：

办公电话：

移动电话：

（单位需加盖公章，被委托人签字的提交法定代表人授权委托书）

基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码  （统一社会信用代码） |  | | | | | | | | | | |
| 注册时间 | 年 月 日 | | | | | 注册资金（万元） | |  | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | | | | |
| 开户户名 |  | | | | | | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | | | | 电 话： | | | | 手机号码： | |
| 单位联系人 |  | | | | | 职 务： | | | | 手机号码： | |
| 注册登记类型 | □国有企业 | | | | | □民营企业 | | □外商投资企业 | | | |
| □港资企业 | | | | | □台资企业 | | □其他 | | | |
| 行业类别 |  | | | | | | | | | | |
| 经营范围（按营业执照填写） |  | | | | | | | | | | |
| 申报资助类别 | □购置研发办公用房和生产用房 □租赁研发办公用房和生产用房 | | | | | | | | | | |
| 研发办公用房和生产用房购置情况 | 业主 | |  | | | | | | | | |
| 购置场地地址 | |  | | | | | | | | |
| 购置面积 | |  | | | | | | | | |
| 购置单价 | |  | | | | | | | | |
| 购置总成交价 | |  | | | | | | | | |
| 研发办公用房和生产用房租赁情况 | 业主 | |  | | | | | | | | |
| 产权情况 | |  | | | | | | | | |
| 租赁场地地址 | |  | | | | | | | | |
| 租赁面积 | |  | | | | | | | | |
| 租赁单价 | |  | | | | | | | | |
| 租赁期限 | |  | | | | | | | | |
| 租赁总价 | |  | | | | | | | | |
| 申请资助金额（万元） | 万元 | | | | | | | | | | |
| **近 三 年 获 市 政 府 资 助 概 况** | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 资助部门 | | | 资助金额 | | | | 资助时间 | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| **近两年刑事处罚、近两年行政处罚信息** | | | | | | | | | | | |
| 处罚日期 | 处罚单位 | | | 处罚原因 | | | 处罚文号 | | | | 处罚结果 |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  |
| **其他需说明情况** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |