附件2:

官渡区规模以上企业2024年省级研发投入奖补资金申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业名称 |  | | |
| 企业办公地址 |  | | |
| 企业税务登记所在地 |  | | |
| 2022年度纳税总额（万元） |  | | |
| 2021年度研发投入（万元） |  | | |
| 2022年度研发投入（万元） |  | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 申报单位意见：    单位负责人（签字）： 单位盖章  年 月 日 | | | |