附件2

广州（国际）科技成果转化天河基地

创新创业服务机构入驻申请表

受理编号： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | **注册时间** | | | | |  | |
| **注册地址** |  | | | | **注册资本** | | | | |  | |
| **主营业务** |  | | | | **员工人数** | | | | |  | |
| **拟入驻基地人数** |  | **拟入驻日期** | |  | | **申请面积** | | | | |  |
| **法人代表** |  | | | **移动电话** | | | | |  | | |
| **联系人** |  | **职务** | |  | | | **移动电话** | | | |  |
| **营业（服务）收入（万元）** | **2017年** | | **2018年** | | | | | **2019年** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| **机构简介（包括服务领域、业务性质、开展范围、业务拓展计划、入驻基地后主要提供的服务内容等，800字数内）** |  | | | | | | | | | | |
| **申报单位承诺：**  以上情况属实。  法定代表人签字  单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |