附件3

广州（国际）科技成果转化天河基地

孵化育成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** |  |
| **机构简介（包括主要投资领域、投资资金管理情况、投资及孵化企业案例、类似项目经验等，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 |