附件3

郑州高新区科技创新专业服务券兑付申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务机构名称 | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮 箱 |  | |
| 服务对象 | 服务大类 | 服务内容 | 服务成效说明 | 合同签订时间 | 合同金额（元） | 申请兑付金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 服务机构银行账户信息 | | 账户名： | | | | |
| 开户行： | | | | |
| 账　号： | | | | |
| 本单位承诺以上所填信息真实客观、合法有效，不存在提供虚假信息和隐瞒真实情况等问题。如本单位以上所填信息存在不真实、不合法的情况，本单位自愿承担全部责任。  特此承诺。  法定代表人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| **服务对象评定** | | | | | | |
| 本单位系以上服务的服务对象，确认该项服务已完成履约，并对服务活动成效反馈如下：    法定代表人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | |