

附件 2

南通市区“通创币”额度申请表

初创企业/载体/ 创业团队名称					
企业法人/ 团队负责人				联系电话	
联系人				联系电话	
企业类型 <small>(初创企业填写)</small>		成立时间 <small>(初创企业填写)</small>		团队人数 <small>(创业团队填写)</small>	
项目名称				所属领域	
项目主要 内容					
申报或授权知识产权编号					
申报或授权知识产权名称					
申请补助额度(万元)					
负责人承诺	<p>(承诺项目孵化成功后在南通实施产业化)</p> <p style="text-align: center;">负责人(签字)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				
所在创业载体 服务机构意见					
所在地科技主 管部门意见					