附件2

兰州市中小微企业服务平台签约服务机构

申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （ 盖章） | | | | |
| 单位地址 |  | | | 单位性质 | □ 事业 □企业 □民办非企业 |
| 法人代表 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 服务项目及服务收费情况 |  | | | | |
| 近三年获得资质（格）、荣誉等 |  | | | | |
| 是否为市级以上政府主管部门认定的公共服务示范平台（基地）或机构 | □兰州市中小企业公共服务示范平台 □兰州市小微企业创业示范基地 □甘肃省中小企业公共服务示范平台 □甘肃省小微企业创业示范基地 □国家中小企业公共服务示范平台 □国家小微企业创业示范基地 其他： | | | | |
| 申报单位 承诺 | 本人承诺对本单位申请材料所填报的数据、提供的佐证资料及服务合同的真实性负一切责任。如发现弄虚作假，取消申报资格，交回补贴资金，并承担由此造成的一切法律责任。接受相关处罚。  法定代表人签字：  年 月 日 | | | | |