|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件2: | | | |
| 省级研发投入政策兑现补助申报表 | | | |
| 申报类别 | 省级研发投入奖励 | | |
| 2024年研发投入占营业收入比重 |  | 联系人 |  |
| 2024年研发投入增速 |  | 联系电话 |  |
| 2024年研发投入（万元） |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 申报单位（人） |  | 开户银行 |  |
| 开户名称 |  | 银行账号 |  |
| 审核意见：  申报单位盖章： 归口管理部门盖章：  年 月 日 | | | |
| 注意事项：  归口管理部门为县区（园区），申报注意事项及附件证明材料见附件1 ：《关于组织企业申报省级研发投入政策奖补须知》 | | | |