绍兴市科技型小微企业认定申请书

|  |
| --- |
| 一、企业概况 |
| 企业名称 | （盖章） | 社会信用代码/组织机构代码 |  |
| 高新技术产业领域 |  | 国民经济行业类别 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  万元 | 厂房/办公面积 |  M2 |
| 所在高新园区 |  （选填） | 所在科技企业孵化器 |  （选填） | 主要产品(服务)名称 |  |
| 上年末职工总数 |  人 | 科技人员 |  人 | 科技人员占比 |  ％ |
| 企业负责人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  | 工作电话 |  |
| 企业地址 |  | 工作传真 |  | 企业网址/电子邮箱 |  |
| 是否为浙江省科技型中小企业 | □是 浙江省科技型中小企业编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 二、上一会计年度财务概况 |
| 总收入 |  万元 | 主营业务收入 |  万元 | 高新技术产品(服务)销售收入 | 万元 |
| 净资产 | 万元 | 净利润 | 万元 | 上缴税费总额 | 万元 |
| 研究开发费用投入  | 万元 | 研发费用占比 | ％ | 享受研究开发费用加计扣除减免税 | 万元 |
| 三、创新成果 |
| 申请专利 |  件 | 申请发明专利 | 件 | 授权专利 |  件 |
| 授权发明专利 |  件 | 拥有软件著作权 | 件 | 拥有企业标准 | 件 |
| 注册商标 |  件 | 新产品 |  件 | 其他专有技术/服务 | 项 |
| 四、相关说明 |
| 可简述企业开展技术创新的具体情况和取得成效 |