

附件 2

科技类民办非企业单位性质的社会研发机构 享受支持科技创新进口税收政策资格审核表

编码：

单位名称					
单位地址					
注册登记机关					
统一社会信用代码			设立日期	年 月 日	
联系人		电话		传真	
主要业务范围	<input type="checkbox"/> 科学研究与技术开发 <input type="checkbox"/> 科技成果转让与扩散 <input type="checkbox"/> 科技成果评估 <input type="checkbox"/> 科学技术知识普及 <input type="checkbox"/> 科技咨询、服务和培训 <input type="checkbox"/> 其他_____				
业务领域 (可多选)	<input type="checkbox"/> 电子 <input type="checkbox"/> 生物医药 <input type="checkbox"/> 新能源 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 环保 <input type="checkbox"/> 汽车 <input type="checkbox"/> 化工 <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 软件开发 <input type="checkbox"/> 专用设备 <input type="checkbox"/> 轻工 <input type="checkbox"/> 其他_____				
上年末资产总额 (万元)					
单位人员数量 (人)					
从事科学研究的专业 技术人员数量 (人)					
有无违法、违规行 为	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无				
申请日期	年 月 日				
以下由审核部门填写					
审核意见	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 未通过				
各部门签字 (盖章)	科技部门		民政部门		
	年 月 日		年 月 日		

注：从事科学研究的专业技术人员数应填写大专以上学历或中级以上技术职称的专业技术人员数量。