附件3

2025年度静安区专业服务券兑现申请表

|  |
| --- |
| **一、申请兑现单位基本情况** |
| 公司名称 |  | 注册地址 |  | 经营地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 企业性质（外资/国有/民营等） |  | 经营范围 |  | 注册时间 |  |
| 注册资本 |  | 所属行业 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 开户银行 |  | 开户账号 | （加盖财务三排章） |
| 上年度缴纳税收（万元） |  | 上年度经营收入（万元） |  | 上年度总资产（万元） |  | 上年度总负债（万元） |  |
| **二、服务合同完成基本情况** |
| 申请兑现专业服务券金额（元） |  |
| 提供服务领域 | □研究开发服务 □知识产权服务 □检验检测认证服务□技术转移服务 □法律服务 □咨询服务 □会计审计服务 □税务服务 □金融服务 □人力资源服务 □海外拓展 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （请注明） |
| 服务完成基本概况 |  |
| 申报单位承诺 本单位承诺：此次申报材料全部真实有效，不存在弄虚作假、误导性陈述或者重大遗漏的情况。本单位及法定代表人（项目负责人）无严重失信记录。如违反以上承诺，本单位愿意依法接受追责处理、承担赔偿责任，限期内退回已拨付资金，并同意相关部门将失信信息向信用平台提供。 签 章： 年 月 日  |