###### 附件1

仓山区生物医药产业高质量发展政策

项目申报书

项目名称：

申报单位：

联 系 人：

联系方式：

福州市仓山区工业和信息化局

二○二二年制

## **申报单位基本情况**

申报单位（盖章）　　　　　　　　　　　　　　　　　申报日期:　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报企业填写** | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | 单位性质  （内资、外资） |  |
| 生物医药  产业类型 |  |
| 注册地址 |  | | | | | 注册时间 |  |
| 办公地址 |  | | | | | 统一社会  信用代码 |  |
| 主营业务 |  | | | | | 经营期限 |  |
| 开户银行 |  |
| 法人代表 |  | | 电话 | |  | 身份证号 |  |
| 联系人 |  | | 电话 | |  | 身份证号 |  |
| 申报项目 | 🞎上规模奖励 🞎临床试验奖励  🞎药品一致性评价奖励  🞎医疗器械励 🞎人才补助 | | | | | 申报经费  （万元） |  |
| 年度企业经营情况 | 2021年营业  收入（万元） | | |  | | 同比增幅 |  |
| 2021年税收（万元） | | |  | | 同比增幅 |  |
| 企业基本情况 | (企业最初成立情况及企业发展历程、重大融资事件、本企业认定的其他重大事件。) | | | | | | |
| 企业承诺 | 我公司申报 项目的所有证明材料，真实有效，并对材料的真实性承担法律责任，并承诺5年内不将注册及办公地址迁离仓山区。  特此承诺。  法人代表签字：  (盖章)        年  月  日 | | | | | | |
| **审核部门填写** | | | | | | | |
| 企业所属镇街初审意见 | | (盖章)        年  月  日 | | | | | |
| 区工信局审核意见 | | (盖章)        年  月  日 | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | |

**填写说明：**

1、申报企业请下载本表格电子文档。报送申报材料应严格按照相关要求准备，按申报书和附件的先后顺序（统一用A4纸双面打印）装订成册，并附申报材料清单。

2、若申报多个项目，申报书及相关材料应区分开，并各自装订成册。

3、财务数据为会计师事务所审计数据。

4、企业年度在本区缴纳税收情况指在我区缴纳的增值税和企业所得税，年度指2021年度。

5、本表为2021年度仓山区生物医药产业高质量发展项目申请认定的主要依据，填表企业须按照本表的格式如实填写。如发现弄虚作假，取消认定资格并在两年之内不受理申报。