

附件1

2024年科技创新奖补申报事项汇总表

旗市区科技、财政部门（盖章）：

填表人及联系方式：

日期：

序号	申报单位	申报项目	单位统一信用代码	法定代表人及身份证号	联系人及手机号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					