附件4

天津中关村高端医疗产业园

企业专项奖励审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 企业地址 |  | | | 法定代表人 |  |
| 申报联系人 |  | 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 企业成立时间 |  | 所有制性质 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 申报奖励项目 | 注册证奖励 | 购置补助 | 洁净车间及设备补贴 | 进入医保目录奖励 | ...等 |
| 申报奖励金额 |  |  |  |  |  |
| 申报项目达标情况 |  | | | | |
| 申报公司负责人签字 | 年 月 日 | | | | |
| 天津中关村高端医疗产业园负责人签字 | 年 月 日 | | | | |
| 京津中关村科技城管委会主管领导签字 | 年 月 日 | | | | |