|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自主创新服务超市入会申请表** | | | | | | | |
| **机构基本信息** | | | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | | | |
| 机构地址 |  | | | | | | |
| 辖区科技部门 |  | | | | | | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 机构类别 |  | | | | | | |
| 机构性质 |  | | | | | | |
| 营业执照登记号码 |  | | 组织机构代码 |  | | | |
| 法人代表 |  | | 注册资金（万元） |  | | | |
| **机构负责人** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 手机号码 |  | | | |
| 电话 |  | | 邮箱地址 |  | | | |
| **联系人** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 手机号码 |  | | | |
| 电话 |  | | 邮箱地址 |  | | | |
| 传真号码 |  | | 邮政编号 |  | | | |
| 登记注册时间 格式（如2015-01-01） |  | | 经营场所面积(平方米) |  | | | |
| **财务情况(万元)** | 年度 | | 总资产 | 科技服务业务收入 | 主营业务收入 | 利润 | 利税 |
| 上一年度 | |  |  |  |  |  |
| **人员情况** | 员工人数： | | 人 | 其中：博士 人、  硕士 人、 本科 人。 | | | |
| 本科以上学历占员工总数 比例： ％。 | | | |
| **上年度服务苏州企业数量：** | 家；  高企通过率 ；  擅长服务企业类型 。 | | | | | | |
| **机构营业执照（法人证书）及组织机构代码证** |  | | | | | | |
| **机构简介：** | | | | | | | |
| 介绍机构一些基本情况 | | | | | | | |
|
| **申请机构意见** | | 申请加入。  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | |
| **自主创新服务超市**  **审核意见** | | （加盖公章）  年 月 日 | | | | | |
|