

附件：

____市科技创新券后补助明细表

地市科技行政主管部门、财政行政主管部门（盖章）

序号	补助单位名称	联系人	联系电话	购买科技服务、 科技成果或研发 设备名录	科技服务、科技 成果或研发设备 提供方名称	购买总支出 (万元)	当地创新券补助 金额(万元)
1							
2							
..							
总计							

填表人：

联系电话：

填表日期：

注：本表格由地市科技行政主管部门填写，本栏空间不够，可另加附页。