附件2：

**股权融资奖励申报表**

申报企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 统一社会  信用代码 |  | | | 企业所在地 |  | | |
| 法人代表 |  | | 联系方式 |  | 上年度营业收入（万元） | |  |
| 企业背景及基本推进情况（500字以内）： | | | | | | | |
| 风险投资机构名称 | | |  | 风险投资机构行业排名 | | |  |
| 投资轮次 | | |  | 投前及投后估值 | | |  |
| 投资机构是否在中基协备案 | | □是 □否 | | 风险投资机构投资经理姓名及联系方式 | |  | |
| 实际到账投资额（市区资金除外，单位：万元） | |  | | 申请奖励  金额（万元） | |  | |
| 银行开户许可证信息 | | 帐户名称 | | 开户行 | | 账号 | |
|  | |  | |  | |
| 与投资机构签订的合同或协议 | | □有 □无 | | 进账凭证复印件 | | □有 □无 | |
| 是否列入国家信用系统严重失信企业名单和重大税收违法案件信息公布名单 | | | | □是 □否 | | | |
| 郑重承诺：本企业符合此次《中山翠亨新区加快创新药物培育与集聚办法》中关于股权融资奖励申报要求，申报材料真实有效，本企业自愿承担因材料真实性问题而导致的一切后果和法律责任。  企业法人代表（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |

经办人员： 联系方式： 年 月 日

备注：1.营业收入应与企业纳税申报表一致。

2.本申报表以后续发布的申报指南中的相应内容为准。