附件2

**\_\_\_单位（企业）科技创新券后补助明细表**

单位（企业）名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期：