**研究院（之江园）入驻申请表**

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称  (或项目名称) | |  | | | | | | | | | | | 公司是否注册成立 | | 是□否□ |
| 注册时间 | |  |
| 拟定法人代表/项目负责人 | |  | | | 联系电话 | | | |  | | | | 手机号码 | |  |
| 注册地址 | | 绍兴市柯桥区柯华路浙工大之江学院科创楼 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人  姓名 | |  | | | 联系电话 | | | |  | | | | 手机号码 | |  |
| 项目入园  形式 | | □新设立企业 □已有企业变更住所  □设立分公司□其他 | | | | | | | | | | | 招商信息  获取渠道 | | □网络及其他媒体  □专题招商广告  □在园企业介绍  □园区主动联系  □其他渠道 |
| 技术领域 | | □高端纺织□时尚创意□软件信息  □先进装备制造□绿色和装配式建筑以及新型城镇化□其它 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目总投资 | |  | | | 外资 | | | |  | | | | 注册资本 | |  |
| 项目投资 | | 投资内容 | | | | | | | | | | | 投资额度 | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| 项目投资人  情况 | | 序号 | 投资人名称 | | | | | 投资占比 | 投资人基本情况介绍 | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | |
| 入园企业或项目简介 | 主营业务 | 。 | | | | | | | | | | | | | |
| 产品特点及技术先进性（创新点）介绍 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 产品目标市场定位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 预期纳税销售 | 年度 | | 第一年 | | | | | | | 第二年 | | | 第三年 | |
| 销售目标 | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 项目负责人  简历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目核心团队成员情况 | | 姓名 | | | | | 性别 | | | 年龄 | | 专业/学历 | | | 岗位/职务 |
|  | | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目发展要求 | | 申请发展用房及设施 | | | | 用房：办公室： ㎡；工位：㎡； | | | | | | | | | |
| 上网账号：需要 \_\_\_\_\_个； 不需要□  图书证：需要□ \_\_\_\_\_张； 不需要□  饭卡：需要□ \_\_\_\_\_张； 不需要□ | | | | | | | | | |
| 配套要求 | | | | 用水：吨/天；用电功率： | | | | | | | | | |
| 其他要求 | | | | （自行填写，如层高、楼面承重等等） | | | | | | | | | |
| 发展过程中需要园区提供的服务（增值服务需收费） | | □代办公司注册□装修设计施工□物品采购□生产场地租赁□室内保洁  □财务代理记账□纳税清缴□法律顾问□投融资□商务翻译□政策咨询□科技项目申报□专利申报□商标注册□企业培训□创业导师  □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 项目会审意见 | 会审小组意见：  经办人： 负责人 ： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 运营负责人意见：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |