**2021年保亭县科技创新奖励专项资金**

**申报材料**

（科技型中小企业评价奖励）

单位名称（公章）：

单位地址：

法定代表人： 联系电话：

联 系 人： 联系电话：

填报时间： 年 月 日

**保亭县科技创新领导小组办公室**