

白银市市级创业就业孵化示范基地（园区）认定申请表

申报单位：（盖章）

填表时期： 年 月 日

孵化平台（园区）名称					
运营机构			成立时间		
法人性质		法人代表		联系方式	
主管部门			统一社会信用代码		
地址			孵化场地面积 (m ²)		
联系人		联系方式 (手机、固定电话)			
电子信箱			传真电话		
场地产权性质	自有() 租赁() 租期： 年 月至 年 月				
现有在孵创业实体户数	共__户，其中创业项目__户，个体工商户__户，企业__户，其他__户				
成功出孵创业实体户数	共__户，其中创业项目__户，个体工商户__户，企业__户，其他__户				
现有在孵创业实体吸纳带动就业人数	共__人，其中高校毕业生__人，返乡农民工__人，退役军人__人，其他__人				

