

附件1

## 甘肃省省级创业孵化平台认定申请表

申报单位：（盖章）

填表时期： 年 月 日

孵化平台名称			
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 <sup>2</sup> )
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		

