附件2

科技金融工作站申请表（科技金融机构）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科技金融机构名称  （盖章） |  | | | | | |
| 机构类型 | 商业银行□ 保险机构□ 担保机构□  投资机构□ 其他 □ | | | | | |
| 办公通讯地址 |  | | | | | |
| 联系人姓名 | 职务 | 办公电话 | | 移动电话 | 电子邮件 | |
|  |  |  | |  |  | |
| 近三年服务科技企业情况 | | | | | | |
| 服务企业数（家） |  | | 累计投融资金额  （万元） | | |  |
| 科技金融服务资源及优势（包括但不限于专属产品、品牌活动、特色资源、重要投融资案例等） |  | | | | | |
| 其他 |  | | | | | |

**注：相关补充材料可附后。**