石景山区促进虚拟现实产业创新发展支持办法

（支持创新策源力量）

申 报 书

申报单位（加盖公章）：

起止年限： 年 月 - - 年 月

联 系 人：

联系电话：

邮 箱：

中关村科技园区石景山园管理委员会

北京市石景山区科学技术委员会

二〇二五年制

**填 写 说 明**

1.本申报书系中关村科技园区石景山园管理委员会北京市石景山区科学技术委员会（以下简称“石景山园管委会区科委”）为组织申报“支持创新策源力量”项目而制定。

2.申报单位应如实填写各项内容。

3.原则上同一申报单位只能选取一个项目进行申报。

4.申报书为标准模板，不可删除规定内容。

5.正文要求：宋体、小四、行间距为固定值25磅。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报企业名称 |  | | | | |
| 注册日期 |  | | | | |
| 注册资本（万元） |  | | | | |
| 注册地址 |  | | | | |
| 企业联系人及联系电话 |  | | | | |
| 实际办公地址 |  | | | | |
| 公司登记注册类型 |  | | | | |
| 主营业务及经营范围 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 企业现有人数（人） |  | | 其中：本科以上学历人数（人） | |  |
| 办公面积（平方米） |  | | | | |
| 申请类别 | □国家级重点实验室、创新平台及研究机构建设  □北京市市级重点实验室、创新平台及研究机构建设 | | | | |
| 创新策源力量主体授权情况 | □主体一致，无授权  □单一授权  □共同授权  □不涉及 | | | | |
| 创新策源力量主体名称 |  | | | | |
| 企业财务数据 | | | | | |
|  | 2022年 | | 2023年 | | 2024年 |
| 净资产（万元） |  | |  | |  |
| 纳税额（不含个人所得税）  （万元） |  | |  | |  |
| 营业收入（万元） |  | |  | |  |
| 利润总额 |  | | | | |
| 研发费用 |  | | | | |
| 重点实验室、创新平台及研究机构建设项目研发及办公场地租赁情况 | | | | | |
| 租赁空间项目名称 |  | | | | |
| 租赁面积 |  | 租赁单价 | |  | |
| 租赁期限 |  | 租金总额 | |  | |
| 本次申报期限  （一年期限） |  | 本次申报租金金额（一年期限） | |  | |
| 主体情况介绍 | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目情况介绍 | | | | | |
| （可附表） | | | | | |
| 知识产权获得情况说明 | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目情况说明 | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目经济效益和社会效益分析 | | | | | |
|  | | | | | |
| 其他需要说明的问题 | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目申报单位意见 | | | | | |
| 单位负责人： （签章）  (单位公章)  2025年 月 日 | | | | | |