附件4

武汉东湖新技术开发区众创空间2022年

绩效评价申报书

运营单位名称： （盖章）

众创空间名称：

法定代表： （签章）

填报人： 联系电话：

填报日期： 年 月 日

**承诺书**

|  |
| --- |
| 此次提交申请材料真实可靠，提供原件备查，若发现不实情况，我单位将积极配合调查，情节严重，愿意承担后果及接受相应处理。 负责人（签字）：申报单位（盖章）： 2023年 月 日 |