附件4

高新技术企业认定申报推荐汇总表

 市科技局 市财政局 市税务局（盖章）

 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所属领域 | 所在县（市、区） | 出具研发费用和高新技术产品（服务）收入专项审计报告中介机构名称 | 推荐意见 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：