附件4

**高新技术企业认定申报推荐汇总表**

县市区科技主管部门 县市区财政局 县市区税务局（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****产品专项报告中介名称** | **推荐意见** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：