附件3:

首次认定高新技术企业财政奖励资金推荐汇总表

所在县区（功能区）科技局盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 联系人 | 联系电话 | 是否符合“绿色门槛”制度有关要求 | 备注 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

**说明：请在备注栏中注明同意推荐或不同意推荐。**