附件2

区（市）县高新技术企业认定奖补项目汇总表

区（市）县科技主管部门（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 是否首次认定通过 | 高企是否完成火炬报统 | 是否严重失信企业 | 2017年研发投入（万元） | 2018年研发投入（万元） | 2019年研发投入（万元） | 建议奖补经费（万元） | 备注（所在产业功能区） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人：  联系电话：

报送方式：扫描件与WORD文档电子版同时报送至邮箱：inno\_centerb204@163.com。