附件：

**2019年第二批高新技术企业认定申诉辅导会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | **所属区** |  | |
| **姓 名** | **职 务** | **手 机** | **电子邮箱/QQ** | | **参会时间** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |