

附件一：

2017 年高新技术企业申报认定培训会回执

单位名称 (公章)			
是否省高企协会会员单位	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
通讯地址			
姓 名	部门及职务	办公及传真电话	手机

邮箱：gqchaxun@163.com

请于 2017 年 3 月 11 日下午 5:30 前将回执电子版发至省高新技术企业协会邮箱