附件

专精特新中小企业复核情况汇总表

市工信局（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 认定年度 | 主导产品（不超过10字） | 是否满足直通条件之一（请标明哪一项直通条件） | 复核得分（满分100分） | 是否复核通过（如不通过，请备注理由） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |