附件3：

**商丘市新型研发机构备案登记汇总表**

|  |
| --- |
| **主管推荐部门:（盖章） 填表日期： 年 月 日** |
| **序号** | **申请单位** | **联系人及****联系方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |