**附件3**

2025年XX市建议通过评价

第二批河北省创新型中小企业信息汇总表

 市工业和信息化主管部门（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业统一社会信用代码 | 所在县（市、区） | 企业性质 | 是否符合《细则》第三条规定 | 所属 行业 | 主导产品名称 | 是否符合直通条件（直通条件名称）  | 评分（不符合直通车企业） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |