附件：

|  |
| --- |
| 附件 重点科技企业资金需求调查表地市科技管理部门（高新区管委会）： 填报人： 联系电话：  |
| 序号 | 企业名称 | 企业规模（国标划型） | 2019年销售收入(万元) | 核心成果及主要产品 | 开户银行 | 贷款需求（万元） | 联系人 | 电话 | 是否纳入人民银行疫情防控重点保障企业名单 | 高新技术企业、科技型中小企业或其他类型科技企业信息 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：以上信息，必须全部如