

附件 4

20XX 年认定黑龙江省专精特新 中小企业复核申请书

企业名称（盖章）_____

所在地区 _____

推荐单位（盖章） _____

推荐时间 _____ 年 _____ 月 _____

（注：除封面外，其余内容与附件 2 一致）