附件4

赣州市第五届“十大科技创新人物”推荐对象

征求意见表

（企业人员）

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 市场监督管理部门意见：  签字： （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  签字： （盖章）  年 月 日 |
| 综合治理部门意见：  签字： （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  签字： （盖章）  年 月 日 |

备注：1.表格中相关单位填写是否同意申报的明确意见，并签字盖章。

2.此表一式一份，随登记表一并报送。