附5：

|  |
| --- |
| 技术和产品信息保密审查表　 |
| 单位名称 | 　 |
| 单位联系人 | 　 | 职 务 | 　 |
| 固定电话 | 　 | 手 机 | 　 |
| 技术审查意见 | 经审查，我单位提交的　　　　　　　　　　　　等共计　　　项高新技术与产品信息真实有效，符合条件要求。 |
| 　 | 单位盖章： | 　 |
| 　 | 2017年　　月　　日 |
| 保密审查意见 | 经审查，我单位提交的上述　　　　项高新技术与产品信息均不涉及国家秘密。 |
| 单位（保密部门）盖章： | 　 |
| 　 | 2017年　　月　　日 |