附件3

《中关村国家自主创新示范区促进科技金融深度融合发展支持资金管理办法（修订稿）》

征求意见反馈表

提出单位/人（公章/签名）：

联 系 人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条目编号** | **修改意见内容（包括理由或依据）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。