附件2

介 绍 信

 市科学技术局（或高新区）：

兹委托我公司 同志（身份证号： ；联系电话 ）前往贵单位领取我公司2023年高新技术企业证书，请予以接洽。

公司全称（盖章）：

 年 月 日