附件3

服务型制造示范推荐汇总表

推荐单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 一、示范企业 |
| 序号 | 企业名称 | 示范模式 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 二、示范项目 |
| 序号 | 项目名称 | 示范模式 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、示范平台 |
| 序号 | 平台名称 | 专业/区域平台 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 四、示范区 |
| 序号 | 名称 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |