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 | 地市 | 企业名称 | 示范模式 | 联系人 | 联系方式 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **二、示范平台** |
| 序号 | 地市 | 平台名称 | 运营主体 | 联系人 | 联系方式 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |