附件5

山东省服务型制造示范遴选申报汇总表

推荐单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 一、示范企业 |
| 序号 | 县区 | 企业名称 | 示范模式 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 二、示范平台 |
| 序号 | 县区 | 平台名称（其他类） | 公共服务/应用服务提供商 | 示范模式 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |