# 附件2

中小企业数字化转型解决方案

推荐信息汇总表

推荐单位名称： （加盖推荐单位公章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 解决方案名称 | 申报单位名称 | 联系人 | 电话 | 邮箱 | 应用企业名称 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表由各州（市）工信局填写，请各州（市）工信局按照推荐优先级进行排序。