附件1：

中小企业智改数转网联服务机构申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | （加盖公章） | | | | |
| 经营地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | Email: |  |
| 主要服务产品 |  | | | | |
| 服务类别 |  | | | | |
| **（申请企业情况介绍）**  （一）企业简介  企业概况等  （二）服务能力描述  1、从事（专长）的服务类别  2、服务业绩（数量、应用场景、客户评价等）  3、主要产品介绍（不超过3项）  产品名称、应用场景、应用数量等  4、相关佐证材料（可以附件形式作为补充）  服务企业清单（企业名称、服务类别、产品类别等）  典型服务案例说明（不超过2个）  其他能佐证服务能力的材料  备注：服务类别按照通知正文“（二）征集服务能力类别”列举的类别填写，填“其他”类别的，请具体注明从事方向 | | | | | |