附件：

2022年度制造业企业线下义务诊断服务

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 公司地址 |  | | | | | |
| 联系人姓名 |  | | 职务 | |  | |
| 邮箱 |  | | 手机 | |  | |
| 年度营收  （万元） | 2021年 |  | | 2020年 | |  |
| 公司简介 |  | | | | | |
| 主要服务行业 | （**将向各制造业企业展示，请认真简要填写**） | | | | | |
| 主要擅长领域 | （**将向各制造业企业展示，请认真简要填写**） | | | | | |
| 过往诊断/方案经验简介 |  | | | | | |
| 相关荣誉资质 |  | | | | | |
| 申请单位 | （盖 章）： 年 月 日 | | | | | |

**典型服务案例介绍**

（优先提供园区内服务客户案例，**案例内容应可公开，不涉及敏感内容，请至少提供一个案例介绍，**如有多个可自行添加）

文字格式：正文用仿宋GB2313 三号字

案例名称：

项目地址：

项目内容：

项目成效：

项目图片（请提供至少2-3张）：

**过往诊断/方案经验证明及相关荣誉证明**

过往诊断/方案经验证明：

相关荣誉证明：