附件2

智能制造系统解决方案供应商申报信息汇总表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位名称** | **联系人** | **联系方式（移动电话）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

注：推荐单位盖章后有效。