

附件2

XX省（市、区）报送场景汇总表

省级中小企业主管部门名称（盖章）：_____ 联系人及电话：_____

序号	企业名称	场景类型（参考附件1申报表模板，第二部分，第一项）	场景名称	场景简述（150字以内）	联系人	电话	邮箱
1							
2							
3							