附件2

\_\_\_\_区申报汇总表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、示范企业 | | | | | |
| 序号 | 企业名称 | 联系人 | | 联系方式  邮箱 |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 二、示范平台 | | | | | |
| 序号 | 运营主体+平台名称 | 联系人 | | 联系方式  邮箱 |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 三、示范体验馆 | | | | | |
| 序号 | 运营主体+体验馆名称 | 联系人 | 联系方式  邮箱 | |
| 1 |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |

填报人： 联系电话：