附件

**智能化技改服务商基本情况表**

单位名称（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 法人代表 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 单位性质 | □国有 □集体 □民营 □外资 □合资 |
| 单位类型 | □信息技术服务商 □解决方案供应商  □智能设备制造商 |
| 注册资本 |  |
| 上年度主营业务收入(万元) |  |
| 员工总数 |  |
| 技术人员数量 |  |
| 其他需要说明事项 |  |