附件2

2024年度武汉市中小企业数字化转型城市试点示范企业申报推荐汇总表

推荐单位（盖章）：XX区经信部门 日期：2025年2月X日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业联系人及联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |

填报人员姓名及联系方式：