

附件 7

昆明市中小企业数字化转型试点项目验收申请表

1. 试点企业基本信息			
企业名称			
统一社会信用代码		行业代码	
属地		法人代表	
通讯地址			
联系人		联系方式	
所属细分行业	☐ 化学新材料制品制造 ☐ 高原特色电力装备制造 ☐ 民族药品制品制造 ☐ 化学药品制品制造 ☐ 绿色食品制品制造		
2. 试点项目基本信息			
项目名称			
项目改造内容			

项目开始时间		项目完成时间	
项目总投资（万元/ 不含税）			
项目验收内容完成 情况及主要成果介 绍			
通过数字化项目改造的实施，我司已完成数字化改造方案约定的各项内 容并取得了显著的成果。特申请办理项目验收。 感谢您对我司数字化项目的支持和关注，期待您的审批。 申请单位（盖章）： 法定代表人（签字）： 申请验收时间： 年 月 日			