

附件 2

昆明市中小企业数字化转型试点项目中期评估
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	<input type="checkbox"/> 化学新材料制品制造 <input type="checkbox"/> 高原特色电力装备制造 <input type="checkbox"/> 民族药品制品制造 <input type="checkbox"/> 化学药品制品制造 <input type="checkbox"/> 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 (合同内容)			
项目开始时间		项目预计完成时间	
项目总投资(万元/ 不含税)			

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。特申请办理项目中期评估。

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）：

申请中期评估时间： 年 月 日