附件2

2020年新型信息消费示范项目推荐表

推荐单位（加盖公章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位名称** | **示范项目名称** | **项目描述（100字以内，如在疫情防控和复工复产中发挥积极作用请注明）** | **联系人** | **电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

注：按照单位推荐顺序填写此表格。表格多页时，每页都要盖章。