附件1：

**湖南省中小企业公共服务平台网络战略合作机构申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务机构名称 |  | 所在区域 |  | 成立时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| QQ |  | 传 真 |  |
| 服务类别 | 根据服务分类代码表选填“中类分码”名称，每个服务机构只能选择一项 |
| 是否注册 |  | 是否发布产品 |  |
| 年服务对象数量 |  | 服务区域 |  |
| 真实性声明我公司所提交的资质文件和申报材料均真实、合法。如有不实之处，自愿承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。（盖章） 年 月 日 |
| 市州窗口平台意见：（盖章） 年 月 日 |