附件2

公益项目申报回执

|  |  |
| --- | --- |
| 窗口名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| QQ |  | 传真号 |  |
| 活动计划开展的时间 | （例：7月10日。有其他备选时间的一并写出） |
| 申报项目1 | 咨询机构名称： |
| 公益项目名称：（同一家咨询机构的不同公益项目写在一起，用分号“；”隔开） |
| 申报项目2 | 咨询机构名称： |
| 公益项目名称：（同一家咨询机构的不同公益项目写在一起，用分号“；”隔开） |
| 申报项目3 | 咨询机构名称： |
| 公益项目名称：（同一家咨询机构的不同公益项目写在一起，用分号“；”隔开） |
| 辖区/产业内中小企业其他服务需求 | 需求类别：□融资担保 □创业辅导 □法律服务 □信息化服务□市场开拓 □人才培训 □技术创新 □其他  |
| 需求描述：（逐条列出，300字以内） |
| 窗口平台组织本次活动，需要省平台/服务机构配合的工作 | （逐条列出，300字以内） |

备注：请于6月30日之前将此表回传至省平台邮箱（jj@smehn.cn）