附件5

**全省中小企业成长工程先进单位推荐对象基本情况汇总表**

推荐单位（章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 单位级别 | 负责人姓名 | 负责人单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

备注：推荐单位（章）为各市、州、直管市、神农架林区人民政府和省直有关单位