附件2

湖南省中小微企业核心服务机构推荐汇总表

填报单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 主要服务项目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：主要服务项目从数字化转型、技术创新、品牌提升、融资促进、创业创新、知识产权保护、政务服务、市场开拓以及能够促进中小企业发展的其它服务等类别中选填一项。