

附件1

推荐省级中小企业公共服务示范平台汇总表

市（州）加盖公章：

序号	平台名称	服务机构名称	申请示范平台服务功能类别 (不超过3类)	平台示范性描述 (不超过100字)	平台联系人	联系电话

备注：服务功能类别为信息服务功能、技术服务功能、市场服务功能、融资服务功能、创业服务功能、培训服务功能、管理咨询服务功能等。

