附件1

案例汇总表

报送企业(盖章): 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **案例名称** | **报送企业** | **联系人** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |