附件2

场景实验室遴选推荐汇总表

单位： 县（市）、区发改部门（盖章） 年 月 日

| 序号 | 牵头单位名称 | 注册资金（万元） | 机构性质 | 联合申报单位名称 | 实验室申请名称 | 产业领域 | 申请培育期起止时间 | 公司总人数 | 上一年度营业收入（万元） | 联系人 | 联系方式 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

县区联系人： 联系电话：