

附件 2

XX 市民营企业服务机构库入库推荐汇总表

填报单位：（盖章）

序号	单位名称	登记类型	注册时间	注册资金 (万元)	从业人数 (人)	服务民营 企业户数	主要服务项目(选 1-3 项) (金融、财税、知识产权、 人才培养、创新创业、法 律、技术创新与质量、管 理咨询、检验检测、数字 化、市场开拓,其他请注 明)	联系人	联系电话

