

附件 2

杭企通企业服务平台合作服务商 申请表

单位名称（单位盖章）：					
统一社会信用代码：					
注册地址					
办公地址					
注册时间		注册资金 (万元)		法 定 代表人	
单位负责人	姓名			职务	
	手机			电子邮箱	
单位联系人	姓名			职务	
	手机			电子邮箱	
登记类型	☐ 企业 ☐ 高等院校及科研机构 ☐ 其他_____（请注明）				
服务类型	☐金融服务（投融资、财税、资产评估、上市辅导） ☐创业服务（创业孵化、项目策划） ☐技术创新与质量服务（含信息化应用） ☐管理咨询（政策辅导、企业运营） ☐产业升级（上云、智能化改造、软件工程） ☐其他_____（请注明） ☐人才培育 ☐法律服务 ☐市场拓展 ☐品牌提升				
服务场地	面积：（ ）平方米。 其中，自有：（ ）平方米，租用：（ ）平方米				
从业人数	（ ）人。其中：大专及以上学历的专业人员：（ ）人，中级及以上技术职称的专业人员：（ ）人				

机构简介

(经营方向、入驻企业数、发展历史、市场前景等)