附件1

四川省省级信息消费体验中心申报书

（2020年度）

申报单位： （加盖单位公章）

项目名称：

申报类别：

推荐单位： （加盖单位公章）

四川省经济和信息化厅 印制

二〇二〇年

填　报　说　明

一、申报单位应仔细阅读通知的有关说明，如实、详细地填写每一部分内容。

二、除另有说明外，申报表中栏目不得空缺。申报书要求提供证明材料处，请在附中进行补充。

三、信息消费体验中心基本情况申报材料请按目录顺序编写。

四、申报书统一使用A4纸打印装订，同时提供电子文档。除表格以外，其他填报格式要求：1. A4幅面编辑。2. 正文字体3号仿宋，单倍行距；一级标题3号黑体；二级标题3号楷体。

一、申报单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 全称（如实填写） |
| 申报联系人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 传真 |  |
| 邮箱 |  |
| 注册资本 |  | 法定代表人 |  |
| 单位注册地址 |  |
| 组织机构代码或多证合一码 |  |
| 单位性质 | □政府机关 □事业单位 □社会团体 □国有企业 □民营企业 □外资企业 □合资企业 □国有控股企业 □国有参股企业其他（请注明）：  |
| 所属行业及主营业务 |  |
| 是否上市公司 | □否□是（上市时间： ，上市地点： ，股票代码： ） |
| 是否有业务出口 | □否□是（主要出口地点： ） |
| 相关荣誉（提供证明材料） | 高新技术企业 □国家级/□省市级 授予年份： 年企业技术中心 □国家级/□省市级 授予年份： 年重点实验室 □国家级/□省市级 授予年份： 年获得国家、部委、省相应的试点情况：其他市级以上荣誉自行添加： |
| 研发能力（提供证明材料） | （获得的专利、标准、知识产权等） |
| 质量体系、CMMI等认证情况 |  |
| 主持或参与制定技术标准数（提供附件证明材料） |
| 国际标准 | 国家标准 | 行业标准 |
|  |  |  |
| 2019年主营业务收入（万元） | （提供附件证明材料） | 信息消费相关业务收入（万元） | （说明主要收入来源） |
| 年末从业人员数 |  | 研发人员规模 |  |
| 信息化人员数 |  | 体验中心工作人员数 |  |

二、信息消费体验中心基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 体验中心名称 |  |
| 体验中心地址 |  |
| 申报类别 |  |
| 体验中心基本情况简介 | （展示内容、基础设施、展示场所、运营服务、体验模式、活动组织、技术创新能力等，此处介绍不超过1000字，辅证材料〔所需内容见下页〕可另附页说明） |
| 申报单位承 诺 |   我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。负责人签字：申报单位（公章） 年 月 日 |
| 推荐单位盖 章 | 推荐单位（公章） 年 月 日 |

四川省省级信息消费体验中心申报

辅证材料目录

一、建设单位基本情况

1.单位成立背景和时间等情况。

2.单位主营业务、主要产品或服务形态、主要客户人群或服务对象等情况。

3.单位人力资源规模、研发人员以及配备比等情况。

4.主营业务收入、信息消费相关收入情况；研发投入情况。

5.研发能力、质量体系、CMMI等认证情况。

6.荣誉和政府扶持情况。

7.其他需要介绍的内容。

二、体验中心基本情况

建设地址、占地面积、投资规模、基础设施、中心展品、运行服务、体验模式、活动组织，以及技术构成、技术优势、实现功能、应用实效、典型应用案例等内容。

三、相关附件

1. 经审计的2019年度企业财务报表；

2. 社会统一代码证书和纳税证明复印件；

3. 体验中心展示的主要软件、硬件、集成和功能服务清单；

4. 体验中心主要管理服务人员、专业技术人员名册（姓名、职务、服务内容、联系方式）；

5. 体验中心环境照片10张以上。

附件2

四川省省级信息消费体验中心推荐汇总表

填报单位（盖章）： 填报人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位** | **体验****中心名称** | **体验****中心类型** | **中心简介** | **展厅****面积** | **展品（服务）****数量** | **代表展品****（最多三项）** | **联系人** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |