

附件 1

全国中小企业数字化转型服务平台数据接入 备案表

| 备案信息 | | | |
|---------------|---------------------------------------|------|--|
| 试点城市 | | | |
| 申请人 | | 联系方式 | |
| 申请单位 | | | |
| 申请时间 | 拟于 X 月 X 日-X 月 X 日期间完成接入 | | |
| 地方平台（系统）名称 | XX 市 XX 平台 | | |
| 地方平台（系统）域名 | | | |
| 地方平台（系统）IP 地址 | | | |
| 数据计划推送频率 | 仅一次/按需发起/每月/每季度 | | |
| 审核信息 | | | |
| 申请人签字 | 年 月 日 | | |
| 单位意见 | 审核意见： 处级及以上责任人签字： 年 月 日 | | |