附件1

受疫情影响暂时性生产经营困难且恢复有望企业名单

填报单位（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **法人代表** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

单位负责人： 联系人： 联系电话：

**注：**本表由工信、商务等经济部门提供。