附件2

济南市2020年企业上云服务商申报信息汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人： 联系方式： 填写时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **行业云平台名称** | **联系人** | **联系方式（手机）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

注：请按优先序列填写。