|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3： |   |   |   |   |   |   |
| 宿迁市示范智能车间推荐审核情况表 |
| 县（区）工信部门：（盖章）                                                                             |
| 序号 | 企业名称 | 统一社会信用代码 | 车间名称 | 申报企业是否在宿迁市行政区域内依法注册、具有1年以上独立法人资格（填写“是”或“否”） | 申报车间是否未曾获省级或市级车间认定（填写“是”或“否”） | 申报车间是否已建成并已正常投产使用（填写“是”或“否”） | 申报车间是否符合宿迁市示范智能车间申报条件（填写“是”或“否”） |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 注：选择“否”说明不符合相关申报条件 |