附件5

山西省小微企业创业创新基地现场考察表

填报单位： 县、市中小企业管理部门或省直单位（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 小微企业双创基地名称 |  |
| 申报主体名称 | （申报主体盖章） |
| 小微企业双创基地厂房（场地）建设、改造完成情况 |  |
| 入驻企业数量 |  |
| 财务账薄、财务制度是否建立 |  |
| 场地相关手续情况 |  |
| 创业服务机构和场地情况 |  |
| 备 注 |  |

考察人员： 考察时间： 年 月 日