附件2

**山西省技术转移机构申报汇总表**

组织推荐部门（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **申报机构名称** | **地址** | **联系人** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

注：填报单位为申报机构的组织推荐单位