附件

××省（区、市）申请使用企业产品

标准信息公共服务平台信息表

填表单位（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 地市级行政区域名称 | 地市级质监局（市场监督管理部门）联系方式 |
| 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 电子邮箱：