附件

危险化学品企业双重预防机制数字化建设

技术支撑机构申请表

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 涉及业务领域 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 双重预防机制数字化建设的具体业绩和案例 |  | | |
| 技术支撑单位  简介 |  | | |