附件1

中小微商贸企业“三创”活动月计划表

填表单位：（盖章） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动主题 | 序号 | 活动名称 | 活动时间 | 主办单位 | 活动简介（300字以内） | 预期成效 |
| “三创”发展调查走访 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| “三创”企业发现推广 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| “三创”服务机构赋能 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |