**附件1：**

十师企业难题直报单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | |
| 联 系 人 | |  | 联系方式 |  |
| 难题情况 |  | | | |
| 意见建议 |  | | | |
| 企业法人或委托代理人签章 | |  | | |
| 受理时间 | |  | 受理编号 |  |