2024年江门市支持先进制造业企业技术改造资金项目完工评价申请材料（封面）

**项目单位名称： （单位公章）**

**项 目 名 称：**

**支 持 方 式：**

**联 系 人：**

**联 系 电 话：**

**申 请 日 期：**