附件3

产品（方案）应用证明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | | | |
| 应用单位 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 单位地址 |  | | | |
| 应用起始时间 |  | | | |
| 具体应用情况及评价  （纸面不够，可另加页） | | | | |
| 应用单位负责人签名：    年 月 日 | | | 应用单位盖章  年 月 日 | |