附件2

2024年湖南省消费品工业“三品”标杆企业申报推荐汇总表

填报单位：（盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属行业** | **企业名称（全称）** | **主导产品名称** | **自主品牌名称** | **2021年营业收入****（万元）** | **2022年营业收入****（万元）** | **2023年营业收入****（万元）** | **2023年利润总额****（万元）** | **2023年缴税总额****（万元）** | **联系人** | **联系人电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：所属行业请在医药、食品、轻工、纺织行业中选择