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 |