附件1：

承诺书

本企业自愿参加2021年苏州市智能车间诊断服务，会积极配合开展诊断服务，并指定副总以上主管领导和主管部门领导担任诊断服务工作联系人。

企业名称(盖章)：

诊断服务联系人（副总以上）：

联系方式：