附件4：

承诺书

本企业自愿参加苏州市智能制造示范工厂诊断服务，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。

企业盖章：

诊断服务联系人（副总以上）签字：

诊断服务联系人联系方式：