

附件 1

2024 年城市制造业高质量发展实践案例 申报书

申报案例名称： _____

申报案例类型： _____

申报单位（公章）： _____

联系人： _____

填报日期： _____ 年 月 日

填表须知

一、申报单位应仔细阅读《关于组织开展2024年城市制造业高质量发展实践案例征集的通知》的有关说明，如实、详细地填写每一部分内容。

二、除另有说明外，申报表中栏目不得空缺。

三、申报单位在线上报送系统填报完成并提交后，通过系统打印申请书，装订成册并加盖公章（一式三份），交由省级工业和信息化主管部门后，统一邮寄至工业和信息化部（运行监测协调局）。

四、申报单位应客观、真实地填报案例材料，遵守国家有关知识产权法规，对提供的全部资料的真实性负责，并签署承诺申明，指标数据接受相关部门的真实性校验。

一、基本信息

(一) 案例基本情况				
申报单位名称				
申报联系人	姓名		职务/职称	
	联系方式		电子邮箱	
类型	<input type="checkbox"/> 综合类			
	特色类 <input type="checkbox"/> 综合质效提升 <input type="checkbox"/> 结构优化升级 <input type="checkbox"/> 创新驱动发展 <input type="checkbox"/> 数字赋能提质 <input type="checkbox"/> 绿色低碳转型 <input type="checkbox"/> 产业生态优化			
(二) 指标数据情况				
维度	指标名称	2021年数据	2022年数据	2023年数据
综合质效	地区生产总值(万元)			
	常住人口数(万人)			
	全部工业增加值(万元)			
	全部制造业增加值(万元)			
	全部制造业增加值增速(%)			
	制造业产品质量合格率(%)			
	规模以上工业企业营业收入(万元)			
	规模以上制造业企业营业收入(万元)			
	规模以上制造业企业利润总额(万元)			
	规模以上制造业企业平均用工人数(万人)			
	规模以上工业企业数量(家)			
	规模以上制造业企业数量(家)			
	国家制造业单项冠军企业累计数(家)			
	制造业专精特新“小巨人”企业累计数(家)			
	中国制造业500强企业数量 ¹ (家)			
规模以上工业中小企业营业收入(万元)				
创新发展	规模以上制造业企业R&D经费支出(万元)			
	企业国内有效发明专利数(个)			
	制造业技术合同成交额(万元)			
	规模以上制造业企业研发人员全时当量(人年)			
结构优化	工业战略性新兴产业产值占工业总产值的比重(%)			

¹ 指中国企业联合会评选的中国制造业企业500强数量

	制造业技改投资占制造业总投资比重（%）			
	国家高新区规模以上工业企业营业收入（万元）			
	规模以上制造业高新技术企业数量（家）			
数字 赋能	关键工序数控化率（%）			
	5G 基站数（个）			
	数字产业营业收入 ² （万元）			
	国家智能制造示范工厂数量（家）			
绿色 低碳	规模以上工业单位增加值能耗下降率（%）			
	万元工业增加值用水量（立方米/万元）			
	一般工业固体废物综合利用率（%）			
	国家绿色工厂数量（家）			
产业 生态	工业平均用电价格（元/千瓦时）			
	制造业中长期贷款占全部中长期贷款的比重（%）			
	制造业对外直接投资额（万美元）			
	制造业实际使用外资额（万美元）			
（三）案例概述（500 字内）				

² 数字产业包括电子信息制造业、通信业、软件和信息技术服务业、互联网和相关服务业四个行业，可向地方通管局协调相关数据。

二、案例内容

案例标题

一、经验做法

综合类案例围绕综合质效、结构优化、创新发展、数字赋能、绿色低碳、产业生态等方面总结阐述推进制造业高质量发展的思路举措和经验做法，包括政策体系、重点工作、保障措施等；根据内容需要，可以结合图表方式呈现。特色类案例围绕上面某一方面做相应阐述。

二、实施成效

总结阐述案例实施对推动制造业高质量发展取得的进展成效，可量化的直接经济效益、社会效益、生态效益等，可进行前后效果对比。

三、亮点及创新点

总结阐述案例重点解决的现实问题，突出亮点及创新点，包括政策创新、模式创新等。

四、推广价值

分析案例在其他区域的可复制性等。

承诺申明

一、我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。

二、我单位推荐的案例内容和程序皆符合国家有关法律法规及相关产业政策要求。案例内容无知识产权纠纷，相关内容未涉及国家秘密、个人信息和其他敏感信息。

三、我单位对违反上述声明导致的后果承担全部法律责任。

案例编制单位（公章）：

年 月 日

附件 2

实践案例信息汇总表

报送单位（盖章）：

日期：

序号	案例名称	案例编制单位	联系人	联系电话
1	综合类			
2	综合类			
3	特色类：XXX			
4				
5				
6				
7				
8				