附件2

“工赋山东”应用场景需求汇总表

填报单位（加盖公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 场景名称 | 所属行业 | 所属方向 | 场景及需求描述 | 预期成果 | 计划总投资（万元） | 建设周期 | 合作单位要求 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将汇总表以excel表格形式上报