附件2

工业互联网APP应用解决方案推荐名单

报送单位名称：XX市工业和信息化局（**加盖单位公章**）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **应用领域** | **解决方案名称** | **方案描述（50字以内）** | **联系人** | **电话** | **邮箱** |
| 1 | 填写全称 | 如：制造、政务、交通、教育、金融…… |  |  |  |  |  |
| 2 | …… | …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |