附件2

5G应用解决方案汇总表

申报单位名称： （加盖单位公章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 注册地址（具体到区县） | 解决方案名称 | 面向领域 | 主要目标客户 | 解决方案概要 | 已实施案例个数 | 联系人及电话 | 备注 |
| 1 | XXX公司 | XX省XX市XX区 | XXX  | 制造 |  |  | xx个 | 张三，138XXXXXXXX | 例 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |