附件：

空港新城数字化应用场景需求征集表

申报单位（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ****一、申报单位基本信息**** | | | | |
| 单位名称（全称） |  | | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | | 手机号码 |  |
| 单位性质 | □事业单位□社会团体□国有企业  □民营企业□外资企业□其他：（请注明） | | | |
| 注册地址 |  | | | |
| 项目联系人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 企业简介 |  | | | |
| ****二、应用场景基本情况**** | | | | |
| 场景名称 |  | | | |
| 场景所在地 |  | | | |
| 场景所属领域 | □企业数字化改造升级项目  □智慧园区建设和改造项目  □新能源和智慧化设施项目  □智慧机场建设项目 | | | |
| 数字化转型应用场景需求 | 1、建设背景（主要问题和需求，500字以内）  2、对需求解决方的要求（包括拟合作企业的资质等） | | | |
| 计划投资（万元） |  | | | |
| 计划启动时间 |  | | | |