附件2

江苏省元宇宙应用场景需求汇总表

单位联系人： 电话： 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场景领域 | 场景单位 | 场景名称 | 场景地址 | 所在1650集群 | 场景简述（突出特色，言简意赅，字数在400字左右） | 联系人联系方式 |
| 1 |  |  |  |  | （工业领域需要填写） |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |