附件1

|  |
| --- |
| 重庆市2024年家电以旧换新补贴政策家电“参与单位”申请表 |
|
|  填报日期：2024年 月 日 |
| “参与单位”名称 |  |
| 统一组织机构代码 |  |
| “参与单位”经营地址 |  |
| 注册地所在区 |  | 注册时间 |  |
| “参与单位”经营范围 |  |
| 注册资金 | 万元 | 2023年单位零售额 | 万元 |
| 法定代表人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 工作业务联系人姓名 |  | 联系电话/手机 |  |
| “参与单位”银行开户行名称 |  | “参与单位”银行帐号 |  |
| 直营门店（家） |  | 加盟店（家） |  |
| 纳入国家统计联网直报时间 |  | 牵头品牌厂家 |  |
| 合作回收服务“参与单位” |  | 联系人电话 |  |
| “参与单位”承诺 |  我单位自愿申请参与重庆市2024年绿色智能家电以旧换新政策补贴活动，将按照有关规定，坚持诚信经营，积极配合有关部门和服务平台，保证提供的所有申报数据、材料等信息真实有效，并接受有关部门的监督。如有不实之处，愿承担一切法律责任。  法定代表人（负责人）签字： （“参与单位”公章） 2024年 月 日 |
| 备注 | 暂不能体现政策经济绩效的“参与单位”，可先行报名，作出诚信经营、积极体现政策经济绩效等承诺，经审核通过后参与政策。 |