附件1

|  |
| --- |
| 重庆市2024年家居以旧换新补贴政策参与单位申请表 |
|
|  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年单位营业额 | 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 |  | 参与单位银行账号(分公司可单独提供) |  |
| 直营门店（家） |  | 加盟店（家） |  | 经营建筑面积 |  |
| 以下由跨区连锁且经营总面积由3万平米以上填写（并附门店名单） |
| 是否具备统一收银能力 | □是 □否 | 是否具备先行赔付能力 | □是 □否 |
| 参与单位承诺 |  我单位自愿申请参与重庆市2024年家居以旧换新补贴政策实施，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 | 2024年新注册企业提供当年营业额。 |