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。 | | | | | | | | | |