附件3

平顶山市消费品以旧换新

居家适老化改造参与企业**汇总表**

填报单位：（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业（商户）营业执照名称 | 统一社会信用代码 | 门店营业执照名称 | 统一社会信用代码 | 门店名称 | 县（市、区） | 详细地址 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.公司（商户）营业执照名称填写总公司营业执照名称；

2.门店营业执照名称填写门店所在位置营业执照名称，如门店营业地址和总公司一致，填写总公司营业执照名称;

3.门店名称填写经营门店门头名称。