附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平顶山市消费品以旧换新  居家适老化改造参与企业申请表 | | | |
|
| 填报日期：2024年 月 日 | | | |
| 申请企业名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册资金 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围/ 品牌 |  | | |
| 2023年销售额  （万元） |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 活动联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户行、账号 |  | | |
| 企业承诺 | 我单位按照平顶山市消费品以旧换新居家适老化改造消费补贴有关规定，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：  盖章（企业公章）  2024年 月 日 | | |