附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请表 | | | |
|
| 填报日期：2024年 月 日 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 企业经营地址 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 企业经营范围 |  | | |
| 企业是否设立以旧换新专区 |  | 2024年一季度 营业收入 | 万元 |
| 门店经营面积 |  | 2024年二季度 营业收入 | 万元 |
| 在售家电品牌数量 |  | 2023年营业收入 | 万元 |
| 法定代表人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话/手机 |  |
| 企业承诺 | 我单位按照海南省家电以旧换新补贴政策有关规定，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。     法定代表人（负责人）签字：   （企业公章）  2024年 月 日 | | |