附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大连市消费品以旧换新补贴活动申请表 | | | |
|
| 填报日期：2024年 月 日 | | | |
| 申请类别 |  | | |
| 企业名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 企业注册地址 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 企业经营范围 |  | | |
| 经营情况 | 2023年企业销售额 万元，其中申报补贴活动适用商品合计销售额 万元；2024年上半年企业销售额 万元；其中申报补贴活动适用商品合计销售额 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《大连市商务局关于征集家电、电动自行车等消费品以旧换新及家装厨卫焕新补贴活动参与活动企业的通知》有关要求，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 | | |