附件4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与电动自行车以旧换新市场主体门店目录表 | | | | | |
| 序号 | 直营门店营业执照名称 | 统一社会  信用代码 | 地址（示例：xx省xx市xx县xx路xx号） | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 注：1.“直营门店营业执照名称”请填写全称；  2.组织机构代码中如有“-”，请一并填写，并且不能使用全角字符。 | | | | | |