附件1

2024年涞水县消费品以旧换新补贴活动

承办单位报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称  （加盖申请单位公章） |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 注册地址 |  | 单位对公  账户信息 | 户名 |  |
| 报名类别（家电、家装、电动自行车经营单位，三选一）及辐射能力 |  | 账号 |  |
| 是否限上单位 |  | 开户行  (明确到支行) |  |
| 未入统单位  拟入统时间 |  |
| 是否具有回收拆解处置能力或与有相关资质的企业签订长期协议 |  | 近3年内有无重大违法违规行为，有无失信纪录 | |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 | |  |
| 工作联系人 |  | 联系方式 | |  |
| 承办单位承诺 | 我单位申请成为2024年XX市消费品以旧换新补贴活动承办单位，承诺符合申报条件，自觉履行主体责任，认真执行工作要求。按照市商务局工作安排，主动做好活动相关工作，提供相关数据和材料。保证提供的所有数据、材料等信息真实合法有效。严格落实活动工作方案和风险管控方案要求，杜绝任何违反资金管理制度或违法违规行为发生。自觉接受各级各部门监督、检查和评估，并配合做好相关工作。  我单位承诺，如出现任何违法违规行为，自愿承担相法律责任。  法定代表人（负责人）签字：    （申报单位公章）  2024年9月 日 | | | |
| 县（市、区）商务主管部门审核意见并盖章 |  | | | |

附件2

活动承办单位门店申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 门店名称 | 门店详细地址  （门店为网店的注明注册网站） | 门店  负责人 | 门店  联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

活动承办单位（盖章）

附件3

参加活动商品品类及价格备案表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 品名 | 品牌 | 规格型号 | 参考价格（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

活动承办单位（盖章）