附件1

企业申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一信用代码 |  |
| 企业注册地址 |  | | |
| 企业主要经营地址 |  | | |
| 企业主要销售家电产品种类 |  | | |
| 自营线上平台  （选填） |  | | |
| 是否开展回收业务  （如无，填写回收服务合作机构） |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系手机/电话 |  |
| 活动联系人 |  | 联系手机/电话 |  |
| 企业承诺 | 我单位按照《湖南省节能家电以旧换新补购活动实施方案）、常德市商务局《关于征集参加节能家电以旧换新补贴活动企业的通知》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 | | |

附件2

企业在常德地区销售（回收）网点名录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 主要经营网点  （门店） | 经营地址 | 主要销售  家电产品 | 是否开展回收业务  （如无，填写回收服务合作机构） | 主要回收  家电产品 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：企业有多个经营网点的逐一填写全市范围内所有网点的相关信息

附件3

节能家电以旧换新补贴活动企业推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 经营门店地址  （逐一填写） | 主要销售家电产品种类 | 是否限上企业 | 是否具有回收资质（如无，填写回收服务合作机构） | 配套叠加优惠政策（资金总额、补贴比例或标准） | 联系人 | 联系人电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位（公章）：