附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆市2025年3C产品购新补贴政策  线下参与单位申请表 | | | | |
|
| 填报日期：2024年 月 日 | | | | |
| 参与单位名称 |  | | | |
| 统一组织  机构代码 |  | | | |
| 参与单位经营地址 |  | | | |
| 注册地所在区 |  | 注册时间 |  | |
| 参与单位经营范围 |  | | | |
| 注册资金 | 万元 | 2023年营业额 | | 万元 |
| 法定代表人 |  | 联系电话/手机 | |  |
| 工作业务 联系人姓名 |  | 联系电话/手机 | |  |
| 参与单位银行 开户行名称（具体到支行） |  | 参与单位  银行帐号 | |  |
| 门店（家） |  | | | |
| 参与单位承诺 | 我单位自愿申请参与重庆市2025年3C产品购新政策实施，将按照有关规定，坚持诚信经营，积极配合有关部门和服务平台，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。如有不实之处，愿承担一切法律责任。  法定代表人（负责人）签字：  （参与单位公章）  2024年 月 日 | | | |
| 备注 | 2024年新注册企业提供当年营业额。 | | | |