附件1

2024年泰安市电动自行车以旧换新补贴活动

销售企业申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 工作联系人 |  | 联系方式 |  |
| 企业承诺 | 我单位自愿申请成为2024年泰安市电动自行车以旧换新补贴活动销售企业，承诺符合申报条件，能自觉完成工作任务和工作要求，按照市商务局要求做好活动相关工作，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，接受市商务局的监督、检查和评估，并配合做好相关工作。我单位承诺，如出现任何弄虚作假等违法违规或违反上述各类方案的行为，将自愿承担相关法律责任。法定代表人（负责人）签字：（申报单位公章） 2024年9月 日 |

附件2

销售企业参加活动门店申报表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区/县 | 门店所属企业或品牌 | 门店营业执照名称 | 门店对外门头名称 | 门店详细地址（精确到门牌号楼层） | 门店联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

参加活动商品报备表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商品品牌 | 规格型号 | 商品别称 | 电池型号 | 1-9月平均参考价格（元） | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |