附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请表 | | | |
|
| 填报日期： 年 月 日 | | | |
| 市场主体名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 2024年销售额 | 万元 | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话/手机 |  |
| 经营模式 | 线上/线下/线上+线下 | 直营门店数量 |  |
| 市场主体结算账户账号（户名、开户行、账号，**需与市场主体名称一致**） |  | | |
| 参与主体承诺 | **本单位郑重承诺如下：**  1.严格遵守2025年伊春市家装建材消费补贴活动有关规定；  2.申报的所有文件、凭证和资料是准确、真实、合法和有效的；  3.申报的所有复印件均与原件核对，完全一致；  4.配合政府部门以数据核查、第三方审计等方式进行的审计、监督等工作；  5.严格执行相关流程。所有在售商品符合相关国家标准，坚决杜绝套现骗补等违规违法行为；  6.如有违反，本单位愿意承担由此产生的相关法律责任。  法定代表人（负责人）签字：   （市场主体公章）  年 月 日 | | |