附件1

无锡市电动自行车以旧换新活动参与企业报名表

填报日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 2023年销售额  （万元） |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 活动联系人 |  | 联系电话 |  |
| 结算账户信息（名称、账号、开户行） |  | | |
| 申请单位承诺 | 我单位按照无锡市电动自行车以旧换新补贴有关规定，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。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：  盖章（申请单位公章）  2024年 月 日 | | |