附件1

曲沃县电动自行车以旧换新活动参与主体申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参与主体名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 销售额 | 2023年度 万元；2024年1-9月 万元。 | | |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号码 |  |
| 开户行及行号 |  | | |
| 参与主体承诺 | 我单位自愿申请成为2024年曲沃县电动自行车以旧换新补贴活动参与主体，承诺符合申报条件，能自觉完成工作任务和工作要求。按照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。接受政府部门监督、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，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 月 日 | | |