附件1

2024年长春市汽车消费补贴活动企业申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | | 是否是限上零售企业（入统计） |  |
| 单位负责人 |  | 手机号码 |  | 邮政编码 |  |
| 单位联系人 |  | 职 务 |  | 手机号码 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 2023年营业额 |  | 类 别 | 有限责任公司（外国法人独资） | | |
| 单位简介 |  | | | | |
| 主营业务和品牌 | 主营营业 |  | | | |
| 销售品牌 |  | | | |
| 单位成立时间 |  | | | | |
| 是否在商务业务系统统一平台备案 | 20xx年xx备案或未备案 | | | | |
| 是否在商务业务系统统一平台按时填报企业报表 | 报送时间： 报送人： 联系方式： | | | | |