附件2

# 参与锡林郭勒盟电动自行车以旧换新活动回收主体申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主体名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 是否有符合规定的回收废蓄电池贮存场 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 承诺 | **我公司将按照《锡林郭勒盟电动自行车以旧换新补贴实施方案》有关要求，保证提供的所有申报材料、数据等信息真实有效，并愿意接受有关部门的监督。**  **法定代表人（授权人）签字：**  **（公章）**  **2024年 月 日** | | |
| 盟级部门审核意见（盖章） |  | | |