附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请表 | | | |
|
| 填报日期：2024年 月 日 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 是否支持“云闪付”付款码或实体银行卡支付 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话/手机 |  |
| 参与主体承诺 | 我单位按照《黑龙江省住房和城乡建设厅等6部门关于增加旧房装修和厨卫局部改造“焕新”补贴商品的通知》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。     法定代表人（负责人）签字：   （市场主体公章）  2024年 月 日 | | |