附件2

武宣县2024年“以旧换新·武宣加力行”

促消费活动申请表

申请企业（盖章）： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | 企业类型 |  |
| 法定代表人 |  | | | 所属  行业范围 |  |
| 企业地址 |  | | | 2023年  营业额 |  |
| 注册登记号  （统一社会信用代码） | |  | | 2023实缴  税款 |  |
| 申请参加活动理由 | | （2023年企业营收、营收增速，申请理由、营业收入数据以统计部门口径为准） | | | |
| 企业联系人  及职务 |  | | 联系电话 |  | |
| 法人代表签字：（盖章）  年　　月　　日 | | | 行业主管部门：（盖章）  年　　月　　日 | | |