附件 1

海南省回收旧电动自行车换购新车经销商申报表

填报日期：2025年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请经销商名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 2024年销售额  （万元） |  | | |
| 经销商参与活动门店 | 经营地址 | 负责人 | 联系电话 |
| 参与活动门店 1 |  |  |  |
| 参与活动门店 2 |  |  |  |
| 参与活动门店 3 |  |  |  |
| 参与活动部门… |  |  |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 活动联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请经销商承诺 | 本经销商按照海南省电动自行车以旧换新补贴有关规定，保 证提供的所有申报材料等信息真实有效，并接受有关部门的监督。 如有不实之处，愿承担一切法律责任。  法定代表人（负责人）签字：  盖章（申报经销商公章） 2024 年 月 日 | | |