附件1

2025年3C数码换新承办单位申请表

填报日期：2025年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址(或网址） |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 2024年销售额 | 万元 | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行结算账户账号 |  | | |
| 申请单位意见 | 本单位为真实了解2025年河北省3C数码类产品以旧换新各项要求后，自愿申请承办企业资质。  单位负责人签字：  （公章）  2025年  月  日 | | |
| 县区商务主管部门审核意见 | 签字：    （公章）  2025年  月  日 | | |