附件2

企业申报信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填报日期： 年 月 日 | | | |
| 申请企业名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 注册资金 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营范围/品牌 |  | | |
| 2024年销售额  （万元） |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户行、账号 |  | | |
| 企业承诺 | 我单位按照宿迁市湖滨新区2025年居家适老化改造产品“焕新”行动有关规定，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。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（企业公章）  年 月 日 | | |