附件2

**海曙区消费帮扶企业资格申报认定申报表**

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 注册时间 |  | | 所属镇（乡）街道 | |  | |
| 法定代表人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 填报联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 门店面积 | 经营面积 |  | 仓储面积 |  | 商务楼宇 |  |
| 门店家数（含展示） |  | | | | | |
| 工会形式 |  | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | |
| 企业签字（盖章） |  | | | | | |