附件2

**2025年铁岭市居家适老化改造产品“焕新”**

**销售企业申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 工作联系人 |  | 联系方式 |  |
| 2024年销售额（单位：万元） |  | 开户行全称 |  |
| 开户行行号 |  | 银行账号 |  |
| 销售渠道 | □线下 | | |
| 企业承诺 | 我单位按照《市民政局关于开展2025年居家适老化改造产品“焕新”参与活动企业申报工作的通知》有关要求，保证提供的所有申报数据、材料等信息真实有效，并接受有关部门监督。    法定代表人（负责人）签字：  （申报单位公章）  2025年 月 日 | | |