附件3

鄢陵县2025年旧房装修、厨卫等局部改造补贴活动

参与企业（商家）汇总表

填报单位（盖章）：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属区域 | 所属类别 | 营业执照名称 | 统一社会信用代码 | 法人 | 联系电话 | 经营地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.公司（商户）营业执照名称填写总公司营业执照名称；

2.门店营业执照名称填写门店所在位置营业执照名称，如门店营业地址和总公司一致，填写总公司营业执照名称。