附件

柯桥区重点保供超市申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） | 　　 |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 | 　　　 |
| 法人代表 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 申报联系人 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 上年度纳税销售额（万元） |  |
| 经营面积（平米） | 　 | 市内连锁门店数量（家） | 　 |
| 企业简介 | 　 |
| 企业保供能力（如写不下可另附） | 　 |
| 近三年所获荣誉 | 　 |

填报时间：