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：