附件

消防安全消费券核销商户报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 法定代表人  或经营者姓名 |  | | 是否为本人申报 | □是 □否 |
| 单位所在地址 |  | | | |
| 经营范围 |  | | | |
| 法定代表人或经营者  身份证头像页照片  法定代表人或经营者  身份证国徽页照片 | | 法定代表人或经营者  手持身份证（头像页正对相机）  立于单位门牌下的照片 | | |
| 申报承诺：我单位承诺，活动期间严格遵守国家法律法规和本次活动要求，主动做到规范经营，绝不通过软件代抢、消费券刷单套现等违法手段骗取财政资金，绝不发生假冒伪劣、以次充好、虚标价格等违规经营行为。    （申报单位印章）  年 月 日 | | | | |