

附件 3

重庆市 2024 年家电以旧换新补贴政策家电“参与单位” 实施门店目录表

“参与单位”名称（盖章）：

2024 年 月 日

序号	门店名称	统一社会信用代码	所属区县	地址	邮编	联系人	联系电话	回收合作“参与单位” (选填)	上游(合作)“参与单位” (选填)
1									
2									
3									
4									
5									
6									

注：1. “门店名称”请填写全称；

2. 组织机构代码中如有“-”，请一并填写，并且不能使用全角字符。

3. 上游（合作）“参与单位”栏由暂不符合条件的单位填写。