附件3

**XX县（市、区）、高新区电动自行车以旧换新参与主体情况汇总表**

县（市、区）商务主管部门（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参与主体名称 | 统一社会信用代码 | 所属县（市、区） | 地址  （具体到门牌号） | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 一、销售主体 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |
| 二、废锂离子电池回收主体 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |
| 三、废铅蓄电池回收主体 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |
| 四、其他部件回收主体 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |

填报人（手写签字）： 填报人联系方式：