附件6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 | 品牌 | 企业全称 | 社会信用代码 | 企业注册地 | 企业经营地址 | 是否参与过补贴实施 | 门店数量 | 联系人 | 联系电话 | 邮箱 | 备注 |
|  |  | 本行授权主体企业填写 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 以下被授权企业主体 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

品牌/平台授权推荐参与政策企业名录

注：**①、**适配品牌/平台提报专用。**②、**第一行为授权推荐企业信息（即品牌/平台管理授权方）第二行起为被授权企业（即参与实施企业主体开票方）。**③、**原表单同步邮件。