附件3

四川省中央空调清洗行业

企业清洗资质证书申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 单位性质 |  |
| 企业邮箱 |  | 成立日期 |  |
| 法定代表人 |  | 注册资本 |  |
| 固定电话 |  | 传 真 |  |
| 单位联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **近三年空调清洗业务情况** |
| 前年度 | 上年度 | 本年度 |
| 营业额（万元） | 面积（㎡） | 营业额（万元） | 面积（㎡） | 营业额（万元） | 面积（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺所提供的所有证明文件和相关资料都真实、合法，若有虚假愿承担由此产生的所有法律责任。申请单位法定代表人（签字）： 20 年 月 日 |