附件1

“3·15金秋购物节”公益活动经营者申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者全称 |  | | | 社会信用  代码 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  | 传真号 |  | 电子邮箱 |  |
| 地 址 |  | | | 邮编 |  |
| 是否为全国消协智慧3·15投诉平台和解企业 🞎是 🞎否 | | | | | |
| 是否为“放心消费在海南”承诺单位或线下无理由退货商家 🞎是 🞎否 | | | | | |
| 参加活动的商品或服务品类 |  | | | | |
| 参加活动的门店 |  | | | | |
| 特别优惠  （300字以内） |  | | | | |
| 海南省消委会  审核意见 |  | | | | |

注：本表需与《2025年“3·15金秋购物节”公益活动经营者承诺书》一同报送。