浙江省电动自行车、残疾人机动轮椅车产品公告评审

申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  |
| 企业地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话（手机） |  |
| 营业执照（企业统一社会信用代码） |  | 生产许可证 |  |
| 中国自行车生产企业编码应用证 |  | 注册商标 |  |
| 是否首次申请 |  | | |
| 申请公告  产品型号 | 产品型号  检测报告编号 | 检测报告编号 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 本企业提供的申报材料真实、有效。申报的产品符合国家《电动自行车通用技术条件》、《机动轮椅车》标准和地方有关规定。如有不实，由本企业承担一切法律责任。  企业盖章：  年 月 日 | | | |
| 外省市企业需经省市经信委或行业协会盖章：  盖 章  年 月 日 | | | |