附件3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 盘锦市住宅老旧电梯更新补助资金申请表  （参考样表） | | | |
|
| 填报日期：2025年 月 日 | | | |
| 电梯更新单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码或其他 |  | | |
| 电梯更新单位注册地址 |  | | |
| 住宅电梯更新项目基本情况 |  | | |
| 项目完成投资 | 万元 | 申请补助资金 | 万元 |
| 法定代表人或其他 |  | 联系电话/手机 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话/手机 |  |
| 电梯更新单位承诺 | 我单位保证提供的所有申报数据、材料等信息真实有效，并接受有关部门的监督。  法定代表人（负责人）签字：  （公章或其他）  2025年 月 日 | | |

（样表仅供参考，各地要结合实际完善表格内容）