附件2：

泉州市级体育消费券定点场所申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营机构名称 |  | | | | | | | |
| 经营机构地址 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 手机号码 | |  | | |
| 申报单位类型 |  | | 注册资本（万元） | |  | | |
| 开户名 |  | | 开户银行 | |  | | |
| 账 号 |  | | 是否有收单机构提供的收款设备 | |  | | |
| 申请收款设备数量 | 台 | | | | | | |
| 经营场所1 | 地址 |  | | | | | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | | 经营面积 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 经营场所2 | 地址 |  | | | | | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | | 经营面积 |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 申报场所  基本情况  （可另附纸说明） | 申报单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 区级体育部门（体育总会办公室）初审意见 | 初审单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

说明：有多个经营场所的可增加表格相关栏目。