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。