附件1：

**直营门店资格备案表**

申报单位（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 备案编号  （审核后填写） | SPTZ-2025-\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 门店名称 | （与营业执照一致） |
| 统一社会信用代码 |  |
| 经营地址 |  |
| 门店类型 | □综合连锁商超□专业水果连锁□个体直营□线上店铺□其他: |
| 所属连锁品牌 （如有） |  |
| 负责人信息 | 姓名： 电话： |
| 承诺事项 | 1.所提供的备案信息真实有效，为合法经营的直营门店；  2.2025年8月1日起，仅直接向沙坡头区本地种植户、合作社或企业采购“沙坡头旱苹果”，不通过农贸市场、非沙坡头区批发商等中间商；  3.规范使用“沙坡头旱苹果”品牌标识，配合相关部门核查，若违反承诺，自愿放弃奖补资格并承担法律责任。 |
| 审核意见 | □通过□未通过（原因：\_\_\_\_\_\_）  审核单位（盖章） |