附件2：

输液瓶（袋）回收企业登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册资本 |  |
| 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 回收种类 |  | 主要回收区域 |  |
| 本公司承诺所提供的申报信息真实无误，如有虚假，愿意承担相关法律责任；将按照相关法律法规规定开展输液瓶（袋）回收业务，自觉接受政府相关部门监督管理。法人代表签字： 企业公章 年 月 日 |