附件2：

2016-2019年朔州市应县充电设施运营补贴项目申请表

申报企业（盖章）： 联系人及电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 站点编号 | 站点名称 | 建设地点 | 验收年份 | 类别 | 2016-2019年充电量（kWh） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.站点编号和站点名称须与省新能源汽车充电设施政府监测平台中的编号和名称保持一致；

2.建设地点请与验收时填报的名称保持一致，发生变更的，请在备注中说明，能源部门保留核查权利；

3.类别填写“公共”或“专用”；

4.2016-2019年充电量按照供电部门电费缴纳发票数据填写。