附件：

全省“12315消费维权服务站”主体单位及相关单位人员统计表（样表）

填报单位（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主体单位（商场、超市、市场、企业、景区、学校、社区、乡镇等） | 辖区市场监管部门 | 是否ODR企业 |
| 维权服务站名称 | 地 址 | 维权服务站负责人 |
| 姓 名 | 手 机 | 单位名称 | 联系电话 |
| 1 | XX市（县、区）XXX商场 | XX市（县、区）XX路XX号 | XXX | 139XXXXXXX | XX市（县、区）XXX市场监管局（所）或12315工作机构 | 03XX-XXXXX | 是/否 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：