河北省公共场所卫生许可证延续申请表

敬 告

1.根据有关卫生法律、法规规定，申报单位应当在卫生许可证有效期届满30日前申请办理卫生许可证延续手续。

2.所附资料均应使用A4规格纸张打印。

3.本表申报内容均需打印，不需申明的事项请注明“无”，不得空项。

单位名称：

地址： 邮编：

联 系 人： 电话：

卫生许可项目：

卫生许可证号：

需说明有关问题：

所附资料：（请在所提交的资料前打“√” ）

□1. 卫生许可证延续申请表

□2.与原提交卫生许可申请材料无变化的说明，或有变化内容的相关材料

|  |
| --- |
| **申请单位保证书**  本申请单位谨此确认，本申请表所填内容及所附资料均真实、合法，无虚假成份。如有不实，本单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。    申请单位：（签章） 法定代表人：（签字）  年 月 日 年 月 日 |

河北省卫生和计划生育委员会制