2-4 河北省公共场所卫生许可证注销申请表

河北省公共场所卫生许可证注销申请表



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. 营业执照复印件；

□2. 法人和办理人身份证复印件；

□3. 《公共场所卫生许可证》 原件。

|  |
| --- |
| 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 |

河北省卫生厅制

2-4-1 填表说明

填表说明

1.签署文件和填表前，申请单位应当详细阅读相关的卫生法 律法规、卫生规范和标准，确知其享有的权利和应承担的义务。

2.所附资料均应使用 A4 规格纸张打印，申请人应当使用钢 笔或签字笔工整地填写表格，不需申明的事项请注明“无”， 不 得空项，填写内容应完整、清楚、不得涂改。

3.“单位名称”、 “地址”使用依法核准的营业执照上的名

称和地址。 4.“卫生许可项目”、 “卫生许可证号”填写申请单位依法

取得的原《公共场所卫生许可证》上批准的许可项目和许可证号。 5.“需说明的有关问题” ，如没有，填写“无”。

6.申请表需加盖单位公章，法人签字、按手印。