附录 2： 申请文书

2-1 河北省公共场所卫生许可证申请表

河北省公共场所卫生许可证申请表



敬 告

1、所附资料均应使用 A4 规格纸张打印。

2、本表申报内容不得空项，不需申明的事项请注明“无”。

河北省卫生厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | 邮编 | |  | |
| 生产经营地址 |  | | | | 邮编 | |  | |
| 法定代表人／负责人 |  | | 身份证号 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | | 传真 | |  |
| 建筑面积 |  | 经营面积 | |  | | 经济性质 | |  |
| 职工人数 |  | | | 从业人数 | |  | | |
| 申请卫生许可项目 |  | | | | | | | |
| 所附材料： （请在所提供材料前的□内打“ √”）  □1、营业执照复印件；  □2、法人和办理人身份证复印件；  □3、从业人员健康证复印件；  □4、公共场所卫生检测报告；  □5、房屋产权证明和使用证明；  □6、公共场所地址方位示意图、平面图和卫生设施平面布局图；  □7、公共场所卫生管理制度。 | | | | | | | | |
| 申请单位保证书  本单位谨此确认，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。 | | | | | | | | |
| 法定代表人： （签字）  申请单位： （签章） 年 月 日  年 月 日 | | | | | | | | |