2-1-1 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”、 “注册地址”使用依法核准的营业执照上 的名称和地址。

4.“生产经营地址”填写申请单位实际生产经营地址。

5.“经济性质”按照依法核准的营业执照上的企业类型填写。

6.“职工人数”填写申请单位现有职工总人数。

7.“从业人数”填写申请单位依法取得从业人员健康证的人 数。

8.“申请卫生许可项目”填写申请单位需依法须取得《公共 场所卫生许可证》 的经营项目，例如： 宾馆，商场，沐浴场所， 影剧院，游艺厅，美容美发场所等。

9.申请表需加盖单位公章，法人签字、按手印。

2-2 河北省公共场所卫生许可证变更申请表

河北省公共场所卫生许可证变更申请表



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”。

申请单位

地 址 邮政编码

联 系 人 联系电话 传真 卫生许可项目 卫生许可证号



申请变更内容及理由：

需说明的有关问题 提供变更项目相关资料和文件： （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. 具体变更事项相关证明文件（单位名称变更需提交名称变更的相关材料，如变 更前后的营业执照； 法定代表人变更需提交法人调整的相关文件或其他证明材料以及 变更后法人代表的身份证； 路名或门牌号变更（位置不变） 需提供民政部门出具的路 名或门牌号变更证明） ；

□4. 《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）  年 月 日 | 法定代表人： （签字）  年 月 日 |

河北省卫生厅