**施放气球资质证申请表**

申请单位名称（盖章）：舟山市×××公司填报日期：2018年12 月10日

|  |  |
| --- | --- |
| **申请类型** | □新办 □延续 ☑变更 |
| **资质证书编号** | 舟球证准字[20XX]第X号 | **有效期** | 2018年12月 |
| **统一社会信用代码** | 123309004720XXXXXXXX |
| **法定代表人** | 张XX | **联系电话** | 13566668888 |
| **单位地址** | 舟山市定海区××路××号 | **邮 编** | 316000 |
| **施放气球人员姓名及编号** | **姓名** | **编号** | **姓名** | **编号** | **姓名** | **编号** |
| 王XX | 001 | 李XX | 002 | 刘XX | 003 |
| 丁XX | 004 | 赵XX | 005 | 杨XX | 006 |
|  |  |  |  |  |  |
| **其中中级职称人员姓名** | 王XX | **专业** | 气象 |
| 李XX | **专业** | 消防 |
| **主要仪器设备及状况** | 50米内无生活区和办公区的储备仪器仓库1间，运输车1辆；40升钢瓶22只，印字球10只，灯笼球20只。 |
| **安全管理制度、操作规程** | ☑有 □无 □不完善 |
| **气象主管机构职能部门实地查验意见** | 单位（盖章） 年 月 日 |
| **气象主管****机构意见** |  单位（盖章）审查人： 核准人： 年 月 日 |

**备注：新办资质证申请时资质证书编号一栏为空，中级职称人员至少1名以上。**