浙江省公共场所卫生许可证

申 请 表

 申请单位： xxxxx公司

 申请日期： 20xx年xx月xx日

浙江省卫生和计划生育委员会制

填写说明

1．本申请表一式一份，由申请者如实填写后提交卫生计生行政部门，核发卫生许可证后存档。

2．申请表用黑色钢笔填写，字迹应清楚、不得涂改；内容应完整、准确，空格处填“无”或“/”。

3．单位名称、经济类型、经营地址：按工商营业执照填写。

4．应体检人数：按规定应当取得健康合格证明的法人代表或负责人、卫生管理员、从业人员等的人数。

5．要求保密的材料：指申报者申报材料中要求保密的某些材料。

6．所提供资料一律采用A4纸（图纸除外）。

浙江省公共场所卫生许可证申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | xxxxx公司 |
| 经济类型 | 有限公司 | 联系电话 | xxxx-xxxxxxx |
| 法定代表人/负责人 | 王xx | 身份证号码 | xxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 经营地址 | xx市xx路xx号 |
| 经营面积 | xxx m2 | 卫生管理员 | 张xx |
| 职工人数 | xx | 应体检人数 | xx |
| 受委托人 | 张xx | 受委托人联系电话 | xxxxxxxxxxx |
| **经营项目（请在拟经营项目前□内打“√”)** |
| √宾馆 □旅店 □招待所 □饭馆 □咖啡馆 □酒吧 □茶座  |
| □公共浴室 □理发店 □美容店  |
| □影剧院 □录像厅(室) □游艺厅(室) □歌舞厅 □音乐厅 |
| □游泳场（馆） |
| □展览馆 □博物馆 □美术馆 □图书馆 |
| □商场（店） □书店 |
| □候诊室 □候车（船、机）室  |
| **主营项目（请根据上述经营项目选择一类填写）：** |
| **申报材料（请在实际提供资料前□内打“√” ）** |
| □1. 法定代表人或负责人身份证复印件； □2. 工商营业执照复印件；□3. 公共场所地址方位示意图、平面图和卫生设施平面布局图；□4. 从业人员名单及健康合格证明；□5. 具有资质的检测机构出具的公共场所卫生检测或者评价报告（50个房间以上的住宿场所、人工游泳场所、婴儿洗浴、安装集中空调通风系统的场所需要提供）。使用集中空调通风系统的，还需提供具有资质的检测机构出具的集中空调通风系统卫生检测或者评价报告；□6. 委托办理需提供授权委托书。 |
| **其他情况（请根据实际情况选择，在□内打“√” ）** |
| 1.集中空调通风系统： √有 □无2.饮用水：√集中式供水（√公共供水 □自建设施供水 □分质供水） □二次供水 □分散式供水 □其他  |
| 要求保密材料：无 |
| 承 诺 书本单位（人）承诺所填报的内容及提供的资料均真实、合法。如有不实之处，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/负责人（签字）：  年 月 日  |