江苏省卫生健康行政许可

申请表

申请事项

申请单位

申请日期

江苏省卫生健康委员会制

填表说明

 一、本表用于申请江苏省公共场所卫生许可证（变更）。

二、填写此表前，请认真阅读有关法律、法规及申报受理的规定。

三、本申请表的内容应当准确完整，不得涂改，否则无效。所附材料均使用A4规格纸打印（图纸除外、建议中文用宋体小4号字，英文用12号字）或复印。

 四、经营项目：按照《公共场所卫生管理条例》第二条细项进行填写。

五、申请单位应当将申请表及相应的材料按规定的顺序排列，装订成册，并逐页加盖单位公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 经营地址 |  | 经营面积 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 电 话 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 经营项目 |  |
| 变更内容 | □单位名称 □法定代表人/负责人 □地址名称 |
| 变更前 |  |
| 变更后 |  |
|  所附材料：（请在所提供材料前的□内打“√”） □1、卫生许可证原件； □2、法定代表人或负责人身份证明复印件； □3、变更后的工商营业执照或其他法人资质证明复印件和变更登记情况复印件。 委托办理的，提供授权委托书及受委托人身份证明。 |
| 本申请表中所申报的内容及所附材料均真实、合法、有效，符合国家有关规范、标准和规定。如有不实之处或侵权行为，我单位愿负相应的法律责任，并承担由此所造成的一切后果。 |
|  | 申请单位(签章) |  | 法定代表人/负责人(签字) |  |
|  | 年 月 日 |  |  年 月 日 |  |