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（注销）。

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 | |  | | | | | |
| 法定代表人或负责人 | |  | | | 电 话 |  | |
| 联系人 | |  | | | 电 话 |  | |
| 申请注销  内容 | | □卫生许可证 | | | | | |
| □经营项目： | | | | | |
| 申请注销  原因 | |  | | | | | |
| 所附材料：（请在所提供材料前的□内打“√”）  □1、江苏省卫生健康行政许可申请表；  □2、卫生许可证原件；  □3、法定代表人或负责人身份证明复印件；  □4、工商营业执照或其他法人资质证明复印件。  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 | | |  |