

附件 3

编号：

重庆市公共场所卫生许可证申请表 (延续)

名 称 _____

地 址 _____

电 话 _____

邮 编 _____

填表日期 年 月 日

重庆市卫生健康委员会制

申请人须知

申请人应提供下列资料：

- 一、卫生许可证原件；
- 二、具有资质的检测机构一年内出具的公共场所卫生检测或评价报告；使用集中空调通风系统的，还应当提供一年内集中空调通风系统卫生检测或评价报告；
- 三、从业人员名单、从业人员健康合格证明及相关卫生法律知识和公共场所卫生知识培训合格人员名单。

申请人承诺

本申请人承诺本申请表中申报的内容及提供的资料均真实、合法，承诺在公共场所达到法定条件前，不开展公共场所经营活动。若与承诺内容不相符的，本申请人愿意承担由此造成的一切后果。

申请人（签章）：

年 月 日

公共场所经营单位基本情况

名称		卫生许可证 编号	
地址		邮编	
法定代表人(负 责人)		电话	
卫生负责人		经营面积	M ²
职工总数		直接为顾客 服务人员数	
经营范围			
<p>申请人(签章):</p> <p>年 月 日</p>			

(以下由卫生健康行政部门填写)

申请受理意见:

经办人员: _____ 收到申请书日期: _____年____月____日

卫生健康行政部门意见:

(公章)

年 月 日

日期: _____年____月____日

许可证号: 渝卫公证字 [] 第 _____ 号

有效期限: _____年____月____日至_____年____月____日

领证人签收: _____年 月 日

填写说明

一、填写时使用黑色或者蓝黑色的水笔或者签字笔，要求字迹清楚、文字规范、文面清洁；因书写错误需要进行修改的，应当用杠线划去修改处，在其上方或者接下处写上正确内容，并签名或者盖章。

二、申请书预先设定的栏目，应当逐项填写。

三、“申请材料按申请表中“申请附材料”栏目顺序排序，并附目录；有明显的标志区分并装订成册，所交材料除图纸外均要求 A4 纸打印（建议中文用宋体小 4 号字，英文为 12 号字），逐份加盖公章或法人（负责人）章（卫生许可证原件不需加盖单位公章）；提交资料为复印件的，需提供原件用于查验、核对。