公共场所卫生行政许可申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 法定代表人/负责人 |   | 身份证号码  |   |
| 经济类型 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 实际经营地址 |   | 经营面积 |  |
| 职工人数 |   | 应体检人数 |   |
| 联系人 |   | 联系人电话 |   |
| **经营项目（请在拟经营项目前□内打“√”)** |
| 住宿场所：□宾馆 □旅店 □ 招待所 □ 酒店 □ 旅馆 □ 度假村 □民宿  |
| 沐浴场所：（□浴场 □ 浴室 □温泉浴 □足浴 □婴儿洗浴 ）  |
| 生活美容场所：□美容店 □美容中心 □美容院 □美容会所 □护肤馆 □美容SPA |
| 美发场所：（□理发店 □美发店 □ 秀发室 □剪发店 □烫发店 □美发厅 □美发沙龙 ☑ 发型设计中心） |
| * 影剧院、□ 录像厅（室）、□ 游艺厅（室）□ 舞厅、□ 音乐厅
 |
| 游泳场所： □室内外人工游泳池、馆 □ 海滨浴场等天然游泳场 |
| □展览馆、□博物馆、□美术馆、□图书馆  |
| 商场（店）、书店：（□商场（店） □书店） |
| 候车（船）室：□ 二等以上候船室 □ 二等以上长途汽车候车室 □ 地铁候车室 |
| **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  |

卫生许可审批处理签

|  |  |
| --- | --- |
| 受理初审意见 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_卫生许可申请，已于 年 月 日正式受理。按照《河南省公共场所卫生许可告知承诺管理办法》文件要求，申请人已充分了解本机关告知的审批条件和材料要求，根据其公共场所的真实情况如实做出承诺并提交所需材料。签字： 年 月 日 |
| 复核意见 | 签字： 年 月 日 |
| 领导审批意见  | 按照《国家卫生健康委关于全面推开公共场所卫生许可告知承诺制改革有关事项的通知》（国卫办监督发〔2018〕27号）和《河南省卫生健康委员会关于印发河南省公共场所卫生许可告知承诺管理办法及加强事中事后监管等配套文件的通知》（豫卫监督〔2019〕11号），签字： 年 月 日 |
| 批准文号 |  卫 字[ ]第 号 |
| 办理结果 | 送达人： 年 月 日 经领人： 年 月 日 |