受理日期： 年 月 日

受理编号：

**集中式供水单位卫生许可**

**申 请 表**

单位名称

申请时间

临沂市卫生和计划生育委员会 制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | 法定代表人 | |  |
| 地 址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 水源类别 | 地面水（ ） 地下水（ ） 其他（ ） | | | | |
| 许可项目 |  | | | | |
| 供 水 量  （立方米/日） |  | 供水人口  （万人） | |  | |
| 供水范围 |  | 传真 | |  | |
| 联系人 |  | 固话及手机 | |  | |
| **供水单位和申报单位保证书**  本供水企业和申报单位保证：本申请表中所申报的内容和所附资料均真实、合法，所附资料中的数据均为研究和检测该产品得到的数据。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。    申报单位（签章） 法定代表人（签字）  年 月 日 | | | | | |
| 收到申请书日期：  经办人员：  年 月 日 | | | | | |
| 审查意见：  审查人员： 年 月 日 | | | | | |
| 复核意见：  复核人员： 年 月 日 | | | | | |
| 领导审批意见：  领导签批： 年 月 日 | | | | | |
| 审批许可项目：    （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 发证日期：　　 年 月 日  许可证编号：　 证字( )第 号  有效期限： 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 所附资料（请在所提供资料前的□内打“√”）  □ 1、集中式供水单位卫生许可申请表；  □ 2、企业卫生主管部门的初审意见；  □ 3、工商营业执照（或企业名称预先核准通知书）复印件；  □ 4、卫生管理规章制度；  □ 5、供水工艺流程图及文字说明；  □ 6、集中式供水单位卫生档案（卫生档案样式见附件）；  □ 7、直接从事供、管水人员健康证明和卫生知识培训合格证明；  □ 8、使用的涉水产品卫生许可批件复印件；  □ 9、水质检验人员、仪器设备的配备及自检情况；  □ 10、省级卫生行政部门认可的检验机构出具的水质检验报告；  □ 11、有新建、改建、扩建的，应提交《建设项目设计卫生审查认可书》和《建设项目竣工验收认可书》；  □ 12、卫生行政部门规定需要提供的其他资料。 | | | | | |
| 其他需要说明的问题： | | | | | |

**填 表 说 明**

1、本申请表除法定代表人签字(钢笔或签字笔)、申请单位签章外，其他项目一律打印(A4规格纸张、中文用仿宋GB2312四号，英文用12号字)不得手写，所提交材料尽可能反正面打印、复印。

2、申请材料内容应完整、清楚，无涂改、漏项。申请材料中同一项目的填写要前后一致。

3、申请材料一式二份（原件一份，复印件一份），单位提供的所有资料要逐页加盖单位公章，无单位公章的由单位法定代表人逐页签字确认。

4、填写此表前，请认真阅读有关法规及申报与受理规范。未按申报要求申报的，将不予受理。