

附件 1

公共场所卫生备案信息表

单位名称			
统一社会信用代码			
经营地址			
法定代表人/负责人			
经营项目	<input type="checkbox"/> 音乐厅 <input type="checkbox"/> 展览馆 <input type="checkbox"/> 博物馆 <input type="checkbox"/> 美术馆 <input type="checkbox"/> 图书馆 <input type="checkbox"/> 书店 <input type="checkbox"/> 录像厅（室）		
联系人		电话号码	
是否使用集中 空调通风系统	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否使用饮用水供水设施 设备	<input type="checkbox"/> 二次供水 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 分质供水 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
备案材料	<input type="checkbox"/> 1. 公共场所卫生备案信息表 <input type="checkbox"/> 2. 营业执照或其他主体资格证明 <input type="checkbox"/> 3. 法定代表人或负责人身份证明 <input type="checkbox"/> 4. 委托办理的，提供授权委托书及受委托人身份证明		

本表所填写的内容和所附的材料均真实、合法、有效。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。

法定代表人/负责人(签字):

单位(公章):

年 月 日