## 附件4

开理发店“一件事”填写一张表单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | | |
| 经营者  信息 | 经营者姓名 |  | | 经营者  性别 | | □男 □女 | | 经营者  民族 | |  | |
| 辖区 |  | | 联系电话 | |  | | 经营者  文化程度 | |  | |
| 经营者政治面貌 |  | | 经营者身份证件  类型 | |  | | 经营者身份证件  号码 | |  | |
| 固定电话 |  | | 职业状况 | | □在职  □无业 | | 组成形式 | | □个人经营  □家庭经营 | |
| 经营者住所 |  | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |
| **申请事项情况** | | | | | | | | | | | |
| 申请项目 | □公共场所卫生许可  □户外招牌设施登记备案 | | | | | | | | | | |
| 公共场所卫生许可（告知承诺制） | 经济性质 |  | | | | 单位地址 | |  | | | |
| 法定代表人  （负责人） |  | | | | 电话 | |  | | | |
| 职工人数 |  | | | | 应体检人数 | |  | | | |
| 固定资产（万元） |  | | | | 使用面积 | |  | | | |
| 竣工验收  认可书 |  | | | | 原卫生许可证号 | |  | | | |
| 申请许可  项目 | □理发店 | | | | | | | | | |
| 卫生  设施 | 1.卫生设施：□理发工具□消毒柜□毛巾消毒设施□紫外线灯  2.集中空调通风系统： □有 □无  3.饮用水：□集中式供水 □二次供水 □分散式供水 □其他 | | | | | | | | | |
| 户外招牌设施登记备案 | 牌匾内容 |  | | | | | | | | | |
| 展面材质 | □铝塑板 □防腐木 □实木雕刻（禁止彩钢条） □单体字无背板 □（其它） 禁止外打灯，禁止布类材质的灯箱，禁止电子屏代替牌匾设置 | | | | | | | | | |
| 字体材质 | □亚克力内发光 □金属字不发光 □其他  禁止使用外漏点字 | | | | | | | | | |
| 牌匾类别 | □横（额）匾 □竖（刀）匾 □悬挑式（招幌）牌匾 □单体字 □屋顶牌匾标识 □（其它） | | | | | | | | | |
| 牌匾突出建筑物尺寸（牌匾厚度） | □依附建筑物  □单体字  □\_\_\_\_\_\_\_\_米 | | | 悬挑高度 | | | | 离地面\_\_\_\_\_\_\_米 | | |
| 牌匾规格  及数量 | 长（米） |  | | 高（米） | |  | | 数量（块） | |  |
| 承诺签名 | | 本人核对以上填写内容正确无误并承诺以上申报信息及所提交的证明材料均真实有效，若被查证业务办理过程中存在隐瞒事实、弄虚作假行为的，本人愿意承担法律责任，接受相关部门处理，直至注销以上办理结果。  申请人（代办人）签名：  申请日期 ： 年 月 日 | | | | | | | | | |