

附 录 2

上海市公共场所卫生许可证申请书（填写示范文本）

编号：

上海市公共场所卫生许可证申请表
(新证)

名 称 上海市徐汇区****理发店

地 址 虹桥路***号

电 话 64680000

邮 编 200030

填表日期 2014 年 03 月 01 日

上海市卫生和计划生育委员会制

填表说明

一、填写申请书一律使用钢笔、水笔，或者打印，填写的内容应完整、清晰、准确，不得涂改。

二、如使用复印件，应为原件复印，复印件应当清晰并与原件完全一致，报材料必须逐页加盖公章。

三、经济类型统一按《经济类型分类与代码》(GB/T12402—2000)填写，具体类型包括内资【国有全资、集体全资、股份合作、联营、有限责任（公司）、股份有限（公司）、私有、其他内资】、港澳台投资【内地和港澳台合资、内地和港澳台合作、港澳台独资、港澳台投资股份有限（公司）、其他港澳台投资】、国外投资【中外合资、中外合作、外资、国外投资股份有限（公司）、其他国外投资】、其他。

申请人须知

一、申请人须提供下列资料：

- （一）法定代表人或负责人身份证明；
- （二）公共场所地址方位示意图、平面图和卫生设施平面布局图；
- （三）主要设备和设施的目录清单；
- （四）公共场所卫生管理制度；
- （五）美容、美发、沐浴、足浴、KTV（含歌舞厅）、游艺厅、棋牌室等公共场所应根据规定提供有关行政管理部门出具的听证意见。

二、经营者应在取得《卫生许可证》后两个月内提交以下材料：

- （一）经市卫生局考核合格的公共场所卫生技术服务机构出具的公共场所卫生检测或评价报告（以下简称“公共场所卫生检测或评价报告”）；
- （二）从业人员（包括临时工）的名单和相应的健康合格证明。
- （三）使用集中空调通风系统的，还应当提供集中空调通风系统卫生检测或评价报告。

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。
如有不实之处，本申请人愿意承担由此造成的一切后果。

申请人（签章）：

2014 年 03 月 01 日

公共场所经营单位基本情况

申请人名称	上海市徐汇区****理发店				
经营地址	虹桥路***号		主管部门	无	
经营总面积(m ²)	250		经济类型	私有	
所属街道(镇)	徐家汇街道		所属社区	/	
经办人	姓名	朱**	身份证	3101011981*****	
卫生负责人	朱**	邮政编码	200030	联系电话	64680000
职工总数	10	直接为顾客服务 从业人员数	5	持健康合格 证明人数	5
经 营 范 围	(1) 宾馆()、旅店()、招待所()				
	(2) 经营面积 150 平方米以上饭馆()、咖啡馆()、茶座()				
	(3) 酒吧()				
	(4) 公共浴室()、足浴()、理发店(√)、美容店()				
	(5) 影剧院()、录像厅(室)()、游艺厅(室)()、棋牌室()、舞厅(包括卡拉 OK 歌厅)()、音乐厅()				
	(6) 游泳场(馆)()				
	(7) 展览馆()、博物馆()、美术馆()、图书馆()				
	(8) 经营面积 300 平方米以上的商场(店)()、书店()				
	(9) 候车(机、船)室()				
备 注					

公共场所经营单位卫生设施情况

空调类型	<input type="checkbox"/> 集中式空调系统 <input type="checkbox"/> 半集中式空调系统 <input checked="" type="checkbox"/> 局部式空调系统
饮用水类别	集中式供水（ <input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 无） 二次供水（ <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 无） 加装水处理设备（ <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 无）
公共用具	<p>公共用具种类：_____毛巾、 理发工具_____</p> <p>清洗方式：</p> <p style="padding-left: 20px;">自行清洗：手工清洗（ ） 机械清洗（ ）填设备名称：_____</p> <p style="padding-left: 20px;">外送清洗：外送单位名称：_____上海*****清洁公司_____</p> <p style="padding-left: 20px;">其它方式：_____</p> <p>消毒方式：</p> <p style="padding-left: 20px;">物理消毒：煮沸（ ） 蒸汽（ ） 消毒柜（<input checked="" type="checkbox"/>） 紫外线（<input checked="" type="checkbox"/>） 红外线（ ） 臭氧（ ）</p> <p style="padding-left: 20px;">化学消毒：药物名称：_____84 消毒液_____</p> <p style="padding-left: 20px;">其他方式：_____</p> <p>使用一次性用具种类：_____杯具、 剃须刀_____</p>

