

# 注销申请书

上海市\_\_XX\_\_区卫生健康委员会：

\_\_\_\_上海\*\*\*有限公司\_\_\_\_（名称）申请注销公共场所卫生许可证（证号：（\*\*\*\*）\*字第\*\*\*\*\*号），地址：\_\_\_\_上海市\*\*区\*\*路\*\*\*号（与《上海市公共场所卫生许可证》一致）\_\_\_\_。

特此申请。

申请人（签字/盖章）：朱\*\*

日期：\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

## 委托书

上海市\_\_XX\_\_区卫生健康委员会：

兹委托\_\_XXX\_\_到你委办理本单位公共场所卫生许可证（证号：  
\_\_\_\_（\*\*\*\*）\*字第\*\*\*\*\*号）注销，并全权处理相关事项。委托的有效期限：自\_\_XXXX\_\_年\_\_XX\_\_月\_\_XX\_\_日至\_\_XXXX\_\_年\_\_XX\_\_月\_\_XX\_\_日。

委托人（签字）\_\_朱\*\*\_\_ 身份证号码\_\_\*\*\*\*\*

受托人（签字）\_\_黄\*\*\_\_ 身份证号码\_\_\*\*\*\*\*

委托人：朱\*\*

（单位盖章）

XXXX 年 XX 月 XX 日