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 | □音乐厅□展览馆□博物馆□美术馆□图书馆□书店□录像厅（室） |
| 联系人 |  | 电话号码 |  |
| 是否使用集中空调通风系统 | □是 □否 |
| 是否使用饮用水供水设施设备 | 二次供水□是 □否分质供水□是 □否 |
| 备案材料□1.公共场所卫生备案信息表 □2.营业执照或其他主体资格证明□3.法定代表人或负责人身份证明 □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 |