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 | | | | |