

海口市供水单位卫生许可

申报审批服务表

申报单位： XXXX （盖章）

负责人： XXX （签名）

编 号： XXXXXX

填表日期： X年 X月 X日

印制单位： 海口市卫生局

申请单位名称	XXXX	经济性质	XXXX
法人及法人代表	XXX	单位负责人	XXX

审批 服务 信息	收到申请书日期 年 月 日 卫生监督员:		受理人审核意见 以上申请材料符合法定形式。 卫生监督员: 年 月 日	
	经办意见: 经审查,该单位所申报材料及供水卫生管理、设施卫生防护、从业人员健康体检与水质卫生基本符合《生活饮用水卫生监督管理办法》、《海南省城镇饮用水卫生监督管理规定》及《海口市生活饮用水二次供水卫生监督管理办法》的有关规定, <input type="checkbox"/> 符合供水单位卫生许可证首次发放卫生要求。 <input type="checkbox"/> 符合供水单位卫生许可证年度复核卫生要求。 <input type="checkbox"/> 符合供水单位卫生许可证延续发放卫生要求。 <input type="checkbox"/> 所申请材料符合供水单位卫生许可证变更/遗失补办/注销要求。 经办监督员: (公章) 审核人: 负责人: 年 月 日			
	卫生厅(局)主管处(科)室审核意见		审核人: 年 月 日	
卫生厅(局)领导审批意见		签名: (公章) 年 月 日		
发证 信息	证件名称		证件编号	
	发证日期		发证人	
	领证人	联系电话	身份证号码	
备注				