

中华人民共和国卫生监督文书

卫生许可证申请书

申请单位_____

申请日期_____

中华人民共和国卫生部制

单位名称		经济性质	
负责人(户主)		法人及法人代表	
地址		电话	
职工总数		应体检、培训人数	
固定资产(万元)		生产经营场所使用面积	
竣工验收认可书号		原许可证号	
竣工验收项目(生产经营范围、方式)			
申报材料(编号、名称):			
要求保密的材料:			

卫生设施（名称、数量）				
（以上申请者填写）				
主管部门意见	收到申请日期	年 月 日	收件人	
	受理申请日期	年 月 日		
	体检培训人数		发放合格证人数	
	初审意见： 1、 经书面审查和现场审查符合发证条件 2、 应用 No. y05-卫生许可证 3、 可核准的许可项目：			
（公章）	年 月 日	承办人：	审核人：	年 月 日
发证机关核准许可项目：				
发证机关（章）				
核发人		年 月 日		
卫生许可证编号：		y05—3-2 有效期至 年 月 日止		

卫生许可证申请书填写须知

- 1、本申请书一式二份，由申请者如实填写后交卫生行政部门，核发卫生许可证后，一份存档，一份交申请者。
- 2、用钢笔、毛笔填写，字迹清楚，不得涂改，不得用圆珠笔、铅笔填写。空格处填“无”或“/”。
- 3、单位名称（字号）按工商行政管理预先核准通知。具有法人资格的企业，不具有法人资格的单位，应写上级领导单位及负责人；食品摊贩（个体工商户）此格不填写。
- 4、经济性质可分别填写国有、集体、个体、私营、联营、股份制、外商独资、中外合资、中外合作等。
- 5、地址：市（地）的市区填写市名、路名、门牌号；市（地）农村与县（市、区）填写县（市、区）名、乡镇名、路名（或行政村名）门牌号（或自然村名）。
- 6、应体检培训人数，按规定应当取得健康体检和卫生知识培训合格证的负责人、卫生管理员、生产经营人员等的人数。
- 7、申报许可项目、填写生产经营品种（或类别）及其方式。生产经营方式分别为：生产工具、加工、批发、零售、供应、储运等。
- 8、要求保密的材料：指申报者申报材料中要求保密的某些材料。
- 9、卫生设施、填写生产经营品种相应必须具有的卫生设施。
- 10、主管部门意见、应由企业归口的各级人民政府生产经营管理部门签署意见；联营企业可由一方的主管部门签署意见；中外合资（合作）企业由中方主管部门签署意见；私营企业食品摊贩（个体工商户）由当地乡镇人民政府、街道办事处或个体劳协等组织签署意见。

浙江省《卫生许可证》变更申请审批表

申请人名称 字号		负责人(户 主)		经济性质	
证号	浙 卫 证 字第	号	发(换)证日期 200 年 月 日		
申 请 变 更 项 目		原	现		
	名称或字 号				
	企业负责 人				
	生产经营 方式				
	加工地址				
	经营地址				
	生产经营 品种				
	改(扩) 建场所				
提交附件：		(以上由申请人填写)			
1. 企业主管部门或工商部门					
变更名称(字号)、负责人、					
经济性质等的证明					
		申请人：_____ (章)			
2. 申请审查附件表		提交申请日期 200 年 月			
日					

提交人				
发证机关或其委托机构审核	现场审查	第一次	第二次	发证机关审定意见： 换发登记日期_____
	审查日期			
	审查人			
	审查结果			
	受理日期			
	受理承办人			
	不予受理日期			
	通知签发人			
			经办人	发证机关
			(章)	

食品卫生许可证年检申请表

单位（印章）

单位名称（户主）		负责人	
----------	--	-----	--

卫生监督徽志

预防性健康体检
卫生知识培训

合格证

类别：

姓名：_____ 性别：_____

工种：_____ 年龄：_____

单位：_____

NO：



浙江省卫生厅制发 (正面)

注意事项：1.从业人员必须持本证方可上岗工作，并自觉接受卫生监督员的检查。

2.本证涂改、过期、严重破损、章迹不清无章迹时一律无效。

3.持证人员应妥善保管本证，不得转借、转租、遗失时应及时向发证机构声明并办理补发手续。

4.本证在规定期限内有效，过期作废。

发证	机关	(章)
	日期	年 月 日