

**消毒产品生产企业卫生许可证申请表**

**(延续)**

**申请单位**

**法人代表**

**单位地址**

**申请日期**

**海南省卫生和计划生育委员会制**



海南省卫生行政许可文书

**行政许可申请表**

(消毒产品生产企业——延续)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | |
| 经济性质 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 手机号码 |  | |
| 法定代表人 |  | | 负责人 |  | |
| 注册地址 | 邮编： | | | | |
| 生产地址 | 邮编： | | | | |
| 建筑面积 |  | 生产车间使用面积 | | |  |
| 职工总数 |  | 体检人数 | | |  |
| 申请许可类型 | 延续消毒产品生产企业卫生许可证 | | | | |
| 生产方式 | □生产□分装 | | | | |
| 生产项目 | □消毒剂□消毒器械□卫生用品 | | | | |
| 生产类别 |  | | | | |
| **提交下列材料（一式两份,材料要求详见须知）：**   1. □行政许可申请表 2. □工商营业执照复印件 3. □生产场地使用证明（房屋产权证明及租赁协议） 4. □生产场所厂区平面图(标注实际地址的生产场地地理方位图)、□生产车间布局平面图（包括更衣室、生产车间、检验场地及与生产有关的仓库等辅助场地，按比例绘制，标示各功能区、面积大小、人流物流方向）□生产工艺流程图 5. □生产和检验设备清单 6. □检验人员和卫生管理人员培训证明、生产人员健康和培训证明。 7. □产品目录和市售产品标签说明书。 8. □《消毒产品生产企业卫生许可证》原件 9. □消毒剂、消毒器械卫生部卫生许可批件复印件或产品卫生安全评价报告 10. □县级以上卫生行政部门出具的卫生监督意见（详细列出近4年内对该企业所有检查的结果和处理情况）。 11. □授权委托书 12. □以上材料须在申报许可时提供。其它涉及“企业现场监督审核表”打分时所需要的材料在现场审核时提供。 | | | | | |
| 以上所提交的文件、证件及有关材料真实、可靠，复印件与原件一致，我（单位）对申请材料实质内容的真实性负责，对因材料虚假所引起的一切后果承担法律责任。  申请人（盖章）：  年月日 | | | | | |

海南省卫生和计划生育委员会制定

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审批服务信息 | 初核意见 | 该企业手恩宝手续齐全，生产环境布局基本合理；生产区卫生、人员卫生符合要求；生产设备、消毒设施具备；物料及仓储符合要求；有相应的质量保证体系；按《消毒产品生产企业卫生规范》现场审核表评分为91分，符合规范要求，拟通过审查。  生产方式：生产  生产项目：卫生用品  生产类别：抗抑菌制剂（栓剂、皂剂除外）（液体）  签名： 年 月 日 | | | | |
| 复核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 审核意见 | 签名： 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 |  | | | | | |