附件3

开办歌舞娱乐场所“一件事”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请事项内容请在□内划 √  □娱乐场所经营活动审批  □公共场所卫生许可  □食品经营备案（仅销售预包装食品备案，与小餐饮备案不能同时选择）  □食品经营备案（小餐饮备案，与仅销售预包装食品备案不能同时选择）  □设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品审批  □城镇污水排入排水管网许可（如开办餐饮经营需办理）  □歌舞娱乐场所经营备案  □公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查 | | | | | | |
| **基本情况** | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 | |  |
| 住 所 |  | | | | | |
| 法定代表人  （投资人） |  | 联系电话 |  | | 身份证号码 |  |
| 主要负责人 |  | 联系电话 |  | | 身份证号码 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | | 身份证号码 |  |
| **申请事项情况** | | | | | | |
| 娱乐场所经营  活动审批 | 经济类型 |  | | | 注册资本  （万元） |  |
| 经营场所面积 | m² | | | 包间数量 | 间 |
| 资本构成 | | | | | |
| 投资人名称  或姓名 | 资本性质（国有/民营） | | | 出资额（万元） | 出资比例 |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 公共场所  卫生许可 | 经营项目 | □舞厅  □音乐厅 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品经营备案（仅销售预包装食品备案） | 外设仓库 | □有：  □冷库：（填写名称及地址）  □非冷库：（填写名称及地址）  □无 | | | | | | | | |
| 申报机关 |  | | | | | | | | |
| 经营项目 | 1.预包装食品销售（□含冷藏冷冻食品 □不含冷藏冷冻食品）  2.特殊食品销售（□婴幼儿配方乳粉 □其他婴幼儿配方食品  □保健食品销售 □特殊医学用途配方食品）  3.是否利用自动售货设备从事食品销售：  □是自动售货设备摆放地址：  □否  4.是否含网络经营：□是  □自建网站：（填写网址）  □通过第三方平台销售：（填写平台名称）  □否 | | | | | | | | |
| 从业人员信息 | 姓名 | 职能类型 | | | 联系电话 | | | 身份证号码 | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| 食品经营  备案（小  餐饮备案） | 经营面积（m²） | 经营面积不得超过60平方米 | | | | | | | | |
| 申报机关 |  | | | | | | | | |
| 网络经营 | □是 □自建网站：（填写网址）  □通过第三方平台销售：（填写平台名称）  □否 | | | | | | | | |
| 经营项目 | □热食类食品制售  □冷食类食品制售  □糕点类食品制售（不含自制裱花类蛋糕）  □自制饮品制售（不含自制以生鲜乳为原料的饮品） | | | | | | | | |
| 从业人员信息 | 姓名 | | 职能类型 | | | 联系电话 | | | 身份证号码 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 食品安全  设施设备 | 设备类型 | | | 设备名称 | | | 设备数量 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品审批 | 设置位置 |  | | | | | | | | |
| 设置规格 | 长×宽：  突出墙体：厚度与两侧齐平 | | | | | | | | |
| 设置类型 |  | | | | | | | | |
| 使用材料 |  | | | | | | | | |
| 彩色效果图 | 见附页 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公众聚集  场所投入  使用、营  业前消防  安全检查  公众聚集  场所投入  使用、营  业前消防  安全检查 | 建筑结构 | □木结构 □砖木结构  □砖混结构 □钢结构  □钢筋混凝土结构 | | | | | | | 使用层数  （地上/地下） | | |  | | |
| 场所所在  建筑情况 | 名称 | | |  | | | | 建筑面积 | | |  | | |
| 建筑层数  （地上/地下） | | |  | | | | 建筑高度 | | |  | | |
| □消防车道是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地是否符合消防安全要求：口是口否  □室外消火栓是否完好有效：口是口否  □水泵接合器是否完好有效：口是口否 | | | | | | | | | | | | |
| □消防控制室是否符合消防安全要求：口是口否  □消防水泵房是否符合消防安全要求：口是口否  □消防电梯是否符合消防安全要求：口是口否  □柴油发电机房是否符合消防安全要求：口是口否  □燃油或燃气锅炉房是否符合消防安全要求：口是口否  □变压器室是否符合消防安全要求；口是口否  □配电室是否符合消防安全要求：口是口否  □其他专用房间：是否符合消防安全要求：口是口否 | | | | | | | | | | | | |
| 场所情况 | 用火用电 | 电气线路设计单位：  电气线路施工单位：  电器产品是否符合消防安全要求：□是□否  场所是否使用燃气：□是□否  燃气类型：  燃气施工（安装）单位：  燃气用具是否符合消防安全要求：□是□否  场所是否使用燃油：□是□否  燃油储存位置及储量：  其他用火用电情况： | | | | | | | | | | | |
| 安全疏散 | 安全出口数量：是否畅通：□是□否  疏散楼梯设置形式（注：疏散楼梯设置形式按照实际使用情况填写，如：防烟楼梯间、封闭楼梯间、敞开楼梯间、室外楼梯）:  疏散楼梯数量：是否畅通：□是□否  避难层（间）设置位置：  避难层（间）数量：是否符合消防安全要求：□是□否  □消防应急广播是否完好有效：□是□否  □消防应急照明是否完好有效：□是□否  □疏散指示标志是否完好有效：□是□否 | | | | | | | | | | | |
| 消防设施 | □室内消火栓是否完好有效：□是□否  □自动喷水灭火系统是否完好有效：□是□否  □火灾自动报警系统是否完好有效：□是□否  □气体灭火系统是否完好有效：□是□否  □泡沫灭火系统是否完好有效：□是□否  □机械防烟系统是否完好有效：□是□否  □机械排烟系统是否完好有效：□是□否  □其他消防设施：是否完好有效：□是□否  □灭火器种类、型号和数量： | | | | | | | | | | | |
| 室内装修 | 装修部位 | | 装修  部位 | | 顶棚 | 墙面 | 地面 | | 隔断 | 固定  家具 | | 装饰  织物 | 其他 | |
| 装修材料  燃烧性能  等级【注：按照装修材料的实际情况分别填写A级（不燃材料）、B1级（难燃材料）、B2级（可燃材料）、B3级（易燃材料）】 | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| 城镇污水排入排水管网许可 | 排水量（m³/日） |  | | | | | 污水预处理设施 | | | |  | | | | |
| 送达方式 | □申请人至窗口取件  □EMS邮寄（邮资到付）  邮寄地址： | | | | | | | | | | | | | | |
| 只有相关材料齐全有效后，您的申请才能受理。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人（主要负责人）签字: 委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：表格内容将根据国务院政务服务事项清单动态调整。