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。