

附件 2

# 四川省公共场所卫生许可 行政审批告知承诺书

(《公共场所卫生许可证》新办)

[ \_\_\_\_\_ 年 ] 第 \_\_\_\_\_ 号

申请人:

(自然人)

姓名: \_\_\_\_\_

证件类型: \_\_\_\_\_ 证号: \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_

(法人)

单位名称: \_\_\_\_\_

证件类型: \_\_\_\_\_ 证号: \_\_\_\_\_

法定代表人(负责人): \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 联系方式: \_\_\_\_\_

委托代理人:

姓名: \_\_\_\_\_

证件类型: \_\_\_\_\_ 证号: \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_

行政审批机关: \_\_\_\_\_

联系人姓名: \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_