“我要开诊所”

“一件事一次办”套餐服务规程

**（个体工商户）**

**城步苗族自治县行政审批服务局**

**2019年7月**

**申 明**

1. 请认真阅读本服务规程。申请人可按照本套餐事项办理，也可自愿选择合并事项。

二、到窗口现场办理“一件事一次办”套餐服务前，（一）如需要取名，请先在湖南省企业登记全程电子化业务系统（http://gsxt.hnaic.gov.cn:8004/bsdt/）上完成名称自主申报，并下载名称自主申报告知书及承诺书；（二）对照材料清单准备相应材料，确保材料齐全、填写完整、真实、有效，且符合法定要求；（三）相关自然人要先通过“登记注册身份验证APP”进行注册和四级实名验证。可进入湖南省市场监督管理局网站（http://amr.hunan.gov.cn），在网站首页右侧扫描二维码即可下载“登记注册身份验证APP”，也可到登记窗口现场扫码下载“登记注册身份验证APP”。

三、本服务规程旨在帮助您迅速了解开设诊所的有关审批服务信息，并不能代替法律法规及事项实施清单规定。因此，您在申请前有义务详细阅读并了解法律法规及办理流程规定信息获取途径：（<http://zwfw-new.hunan.gov.cn/hnzwfw/1/6/index.htm>）

“我要开诊所”

“一件事一次办”套餐服务规程指南

一、事项名称 ：“我要开诊所”套餐服务

二、市场主体类型：个体工商户

三、适用范围：城步苗族自治县范围内新开诊所。

四、套餐服务联办证照（事项）

（一）营业执照；

（二）医疗机构执业许可证；

（三）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；

（四）建设工程消防设计审核或备案（备注：涉及场所建筑面积300㎡以下或投资额30万元以下的无需办理）；

（五）建设工程竣工消防验收或备案（备注：涉及场所建筑面积300㎡以下或投资额30万元以下的无需办理）；

（六）权限内建设项目环境影响报告（书）表审批（或建设项目环境影响登记表备案）；(备注：新建、扩建床位500张及以上的进行环境影响报告书审批；20个床位以下的进行环境影响登记表备案；其他进行环境影响报告表审批)

（七）涉税事项办理。

（八）公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查合格证。

五、受理窗口

城步苗族自治县“一件事一次办”综合窗口。

六、审批决定机构

市场监管、卫健、城管、住建、生态环境、税务等部门。

七、申请条件

1、申请人必须是有经营能力的公民；

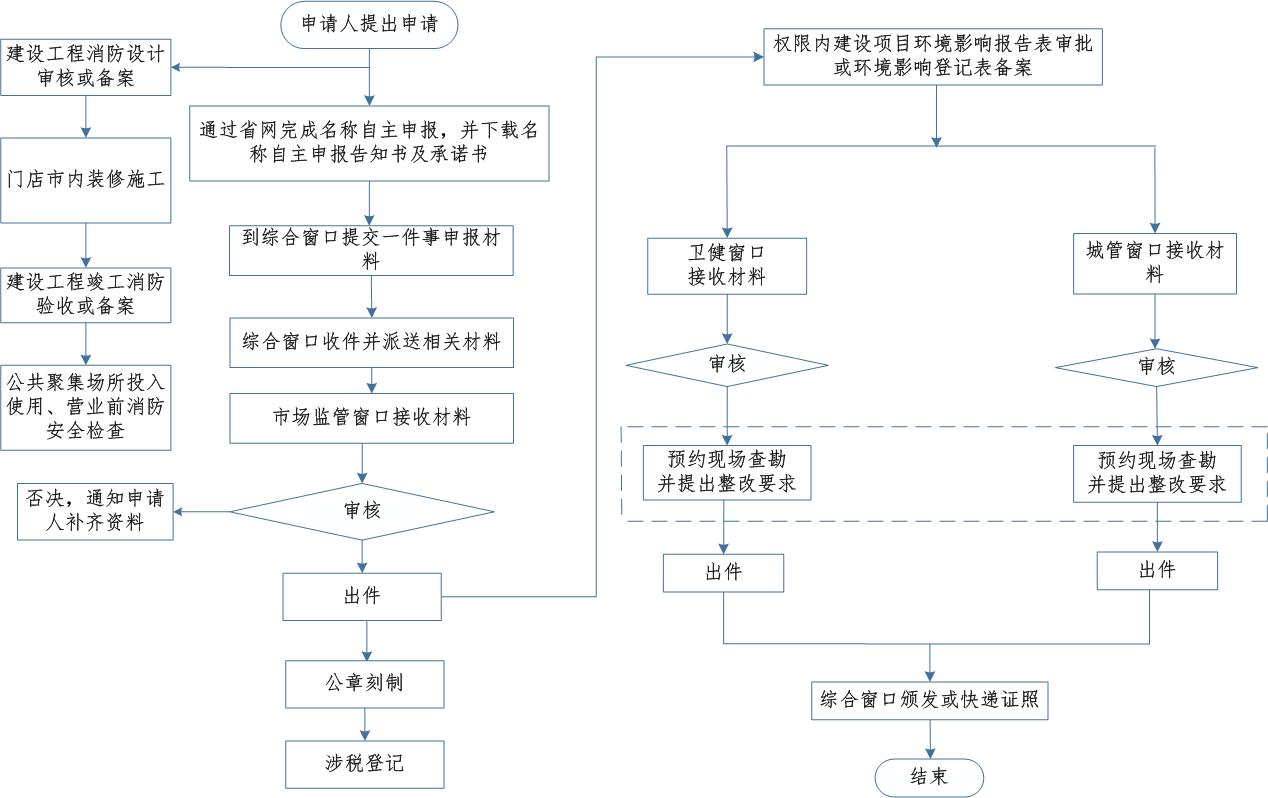
2、有符合《诊所基本标准》要求的人员、房屋、设备。

八、材料清单（一单）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 涉及  名称 | 序号 | 申请材料 | | 材料来源 | 份数 | 各类情形 | | | 材料要求 |
| 基本  材料 | 1 | 个体工商户开业登记申请书 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 填写规范，工整，不漏项 |
| 2 | 经营者身份证复印件 | | 申请人提交 | 1 | 如经营者无法现场办理，须由委托代理人带经营者身份证原件和复印件，复印件由经营者签名，也可由代理人签名。 | | | 申请人办理登记前，需先行对经营者及委托代理人的身份信息实行实名验证 |
| 3 | 委托代理人证明 | | 申请人提交 | 1 | 经营者不能前来办理，委托办理的情形 | | | 经营者及代理人签名 |
| 4 | 代理人身份证（委托办理的提供） | | 申请人提交 | 1 |  | | | 代理人签名 |
| 营业  执照 | 1 | 经营场所使用证明 | | 申请人提交 | 1 | ◆属于自有房产，提交房屋产权证或不动产权证复印件；  ◆属于自有房产但未取得房屋产权证明，提交县市区房地产管理部门、各类经济功能区管委会、乡镇人民政府（街道办事处）或村（居）委会等相关单位出具的场所证明原件，场所证明应包含场所的具体地址、权属主体等内容；  ◆购买的商品房未取得房屋产权证明，提交房地产管理部门的证明原件或建筑工程竣工验收合格证明复印件及购房合同复印件；  ◆属于租赁（借用）他人房屋，提交租赁（借用）合同复印件或无偿使用房屋证明原件及上述（一）至（三）项规定的有关材料；  ◆集群注册企业，提交住所（经营场所）托管机构出具的住所（经营场所）托管证明原件及托管机构的营业执照或执业许可证复印件；  ◆租赁（借用）商场、宾馆、酒店、市场铺位、商务楼宇等经营场地，提交租赁（借用）合同复印件及出租方营业执照复印件。  ◆转租房屋作为住所（经营场所），提交房屋产权人同意转租的证明原件；  ◆使用住宅或其附属设施登记为市场主体住所（经营场所）的，应当符合《中华人民共和国物权法》的相关规定。还应当提交住所（经营场所）所在地村（居）民委员会或业主委员会出具的有利害关系的业主同意将住宅或其附属设施改变为经营性用房的证明文件。 | | | 产权证明、租赁合同等证明必须处于有效期内 |
| 2 | 申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，应当提交有关许可证书或者批准文件复印件 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 标注“与原件一致” |
| 医疗机  构执业  许可证 | 1 | 设置可行性研究报告 | | 申请人提交 | 2 |  | | | 包括以下内容： （一）申请单位名称、基本情况以及申请人姓名、年龄、专业履历、身份证号码； （二）所在地区的人口、经济和社会发展等概况； （三）所在地区人群健康状况和疾病流行以及有关疾病患病率； （四）所在地区医疗资源分布情况以及医疗服务需求分析； （五）拟设医疗机构的名称、选址、功能、任务、服务半径； （六）拟设医疗机构的服务方式、时间、诊疗科目和床位编制； （七）拟设医疗机构的组织结构、人员配备； （八）拟设医疗机构的仪器、设备配备； （九）拟设医疗机构与服务半径区域内其他医疗机构的关系和影响； （十）拟设医疗机构的污水、污物、粪便处理方案； （十一）拟设医疗机构的通讯、供电、上下水道、消防设施情况； （十二）资金来源、投资方式、投资总额、注册资金（资本）； （十三）拟设医疗机构的投资预算； （十四）拟设医疗机构五年内的成本效益预测分析。 并附申请设计单位或者设置人的资信证明。 |
| 2 | 选址报告和建筑设计平面图 | | 申请人提交 | 2 |  | | | 在现状图上设计制作的效果图（标注大小尺寸）。选址报告；（一）选址的依据;(二) 选址所在地区的环境和公用设施情况;三) 选址与周围托幼机构、中小学校、食品生产经营单位布局的关系；(四)占地和建筑面积 |
| 3 | 法人代表或主要负责人证件 | | 申请人提交 | 2 | ◆身份证、资格医师证、执业证、职称证等原件复印件 | | | 法定代表人或主要负责人必须有一人有卫生技术资格证 |
| 临时占用城市道路审批（办理门头装修的提供） | **（办理门头装修的提供）** | | | | | | | | |
| 1 | 现状图（实景图） | | 申请人提交 | 1 | | 左右有参照门面的现场拍摄的含左右各一个门面在内的正立面图；左右没有参照门面的新建门面，提供该建筑物物业企业总体正立面图 | |  |
| 2 | 效果图 | | 申请人提交 | 1 | |  | | 在现状图上设计制作的效果图，（突出版面、高度、色彩与左右门面一致） |
| 3 | 施工图 | | 申请人提交 | 1 | | 简易门头只标注尺码，大型门头须提供具有设计资质的单位加盖印章的施工图，改变立面结构（落地占用台街）的，还须提供经规划主管部门审核批准的变更规划方案 | |  |
| 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（办理户外广告的提供） | **（办理户外广告的提供）** | | | | | | | | |
| 1 | 现状图（实景图） | | 申请人提交 | 1 | ◆在建筑物上设置广告的，现场拍摄的整幢建筑物的正立面图，并在正立面图上标示拟设置广告的具体位置。  ◆在城市设施上设置广告的，现场拍摄整个建筑物的正立面图，并在正立面图上标示拟设置广告的具体位置 | |  | |
| 2 | 效果图 | | 申请人提交 | 1 |  | | 在现状图上设计制作的效果图（标注大小尺寸） | |
| 3 | 施工图 | | 申请人提交 | 1 |  | | 提供具有设计资质的单位加盖印章的施工图 | |
| 4 | 产权人同意或设施管理人同意设置的意见书 | | 申请人提交 | 1 |  | |  | |
| 建设项目环境影响报告（书）表审批或登记表备案 | **20张床位以下的自行备案登记** | | | | | | | | |
| 1 | | 建设单位申请环保许可的请示文件 | 申请人提交 | 1 |  | | 建设单位申请环保许可的请示文件需盖企业公章 | |
| 2 | | 建设项目环境影响评价文件 | 申请人编制或技术机构编制 | 1 |  | | 1.提供纸质版、电子版  2.如有放射性仪器设备需提供辐射环评批复 | |
| 3 | | 区县市分局预审意见 | 申请人提交 | 1 |  | | 提供纸质版、单位盖公章 | |
| 建设工程消防设计审核及备案 | **(涉及场所建筑面积300㎡以下或投资额30万元以下的无需办理)** | | | | | | | | |
| 1 | 设计单位资质证明文件 | | 申请人提交 | 1 | 1. 证明设计单位有建筑行业资质或同时兼具建筑装饰工程设计专项资质和消防设施工程设计专项资质。 2. 证明一个设计单位具有建筑装饰工程设计专项资质，另一个设计单位具有消防设施工程设计专项资质，两个设计单位形成设计单位联合体。 | | 必须为住建部核发的设计资质；设计资质应在有效期内；复印件，标注“与原件一致”。 | |
| 2 | 建设工程消防设计文件 | | 申请人提交 | 1 | 如对原土建消防设计进行了变更，则需要提供原土建消防设计变更文件以及公共建筑二次装修消防设计图纸；如未对原土建消防设计进行变更，则只需要提供公共建筑二次装修消防设计图纸。 | | 消防设计文件深度达到要求、内容全面，应有专业负责人、项目负责人、法定代表人签字，单位盖章。 | |
| 3 | 原建筑物土建消防验收意见书（如原建筑物暂未进行消防验收，则提供原建筑物土建消防设计审核（或备案）意见书） | | 申请人提交或政府部门内部核验 | 1 | 1998年之前验收的项目可只提供原建筑物房产证明文件，申请人自行提交；1998年以后的项目必须提供原建筑物土建消防验收意见书（或原建筑物土建消防设计审核或备案意见书），其中1998年-2011年验收的项目由申请人自行提交，2011年之后验收的项目由政府部门内部核验。 | |  | |
| 建设工程竣工消防验收或备案 | **(涉及场所建筑面积300㎡以下或投资额30万元以下的无需办理)** | | | | | | | | |
| 1 | 建设工程竣工消防验收或备案申报表 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 2 | 工程竣工验收报告和有关消防设施的工程竣工图纸 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 3 | 消防产品质量合格证明文件 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 4 | 具有防火性能要求的建筑构件、建筑材料（含建筑保温材料）、装修材料符合国家标准或者行业标准的证明文件、出厂合格证 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 5 | 消防设施检测合格证明文件 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 6 | 施工、工程监理、检测单位的合法身份证明和资质等级证明文件 | | 申请人提交 | 1 |  | | 必须真实、齐全，法人或公民签字，单位的盖公章 | |
| 公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查合格证 |  | | | | | | | | |
| 1 | 消防安全检查申报表 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 加盖单位公章 |
| 2 | 营业执照复印件或者工商行政管理机关出具的企业名称预先核准通知书 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 加盖单位公章并经单位主要负责人签名 |
| 3 | 依法取得的建设工程消防验收或者进行竣工验收消防备案的法律文件复印件 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 加盖单位公章并经单位主要负责人签名 |
| 4 | 消防安全制度、灭火和应急疏散预案、场所平面布置图 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 加盖单位公章并经单位主要负责人签名 |
| 5 | 员工岗前消防安全教育培训记录和自动消防系统操作人员取得的消防行业特有工种职业资格证书复印件 | | 申请人提交 | 1 |  | | | 加盖单位公章并经单位主要负责人签名 |
| 6 | 法律、行政法规规定的其他材料（场所室内装修消防设计施工图、消防产品质量合格证明文件，以及装修材料防火性能符合消防技术标准的证明文件、出厂合格证） | | 申请人提交 | 1 | 依照公安部《建设工程消防监督管理规定》不需要进行竣工验收消防备案的公众聚集场所申请消防安全检查的，除上述资料外还应提交此项资料。 | | |  |
| 涉税  事项 | 1 | 《纳税人办税授权委托书》、《纳税人办税授权信息采集表》、《新办纳税人实名办税信息采集承诺书》 | | 办税服务厅 | 1 | 办税人员是法定代表人的不需要提交《纳税人办税授权委托书》；办税人员是财务负责人、办税员、发票领购员或被法定代表人（负责人、业主）授权的其他人员需提交，办税人员是税务代理人的提交《税务代理合同（协议）原件》代替《纳税人办税授权委托书》  法定代表人（负责人、业主）因自身原因不能及时完成实名办税认证的，可由授权委派办税人员或经办人作出10个工作日内补办承诺，提交《新办纳税人实名办税信息采集承诺书》 | | | 填写规范，工整，不漏项并加盖公章 |
| 2 | 开户银行许可证或账户、账号开立证明复印件 | | 申请人提交 | 1 |  | | |  |
| 3 | 纳税人财务、会计制度或纳税人财务、会计核算办法 | | 申请人提交 | 1 |  | | |  |
| 4 | 财务会计核算软件、使用说明书原件及复印件 | | 申请人提交 |  | 使用计算机记账的纳税人提供 | | |  |
| 5 | 发票专用章印模（首次核定时提供） | | 申请人提交 | 1 | 首次核定时提供 | | |  |
| 6 | 增值税税控系统最高开票限额《准予税务行政许可决定书》 | | 申请人提交 | 1 | 仅使用增值税专用发票的纳税人提交 | | |  |

九、联合办理基本流程（一图）

**“我要开诊所”一件事一次办流程图**（时限：22个工作日）

****

十、办理说明（一说明）

1、按照国家实行企业登记身份信息管理要求，申请人办理登记前，需先行对股东（发起人、投资人、合伙人、经营者）、法定代表人（负责人、执行事务合伙人）、董事、监事、经理、指定代表或委托代理人、联络员、财务负责人的身份信息实行实名验证。

2、申请人在一窗申请时可同时委托刻制公章，待公章刻制完成后补盖相关申请资料印章。

3、至少有1名取得执业医师资格，经注册后在医疗、保健机构中执业满5年，身体健康的执业医师。至少有1名注册护士。设医技科室的，每医技科室至少有1名相应专业的卫生技术人员。

4、开展门头装修时申请占道范围不得影响行人和交通安全，不得损坏市政公共设施，不得影响市容市貌；设置大型户外广告设计时应综合考虑建筑物、构筑物外型完好、整洁、美观，应对国家和省市确定的纪念建筑物和古建筑物保持原有风貌特色。

5、需先完成环评审批，才能施工建设。装修完成后，申请人通过电话、微信等方式通知综合窗口，由综合窗口组织相关部门现场踏勘人员进行联合勘验。

6、申请人自行登录网站进行权限内建设项目环境影响登记表备案步骤：

（1）申请人需登录城步苗族自治县生态环境局官方网站（http://hbj.shaoyang.gov.cn/）；

（2）选择环境影响登记表备案系统点击注册，并按表格内容要求如实填报；

（3）填报完成后点击上传，然后自行下载打印加盖申请人企业公章即可（自行保存）。

7、原则上不同意原建筑物使用性质重大变更，若发生重大变更，则必须提供自然资源和规划部门提供的审批文件和相关依据文件。

8、申请人通过湖南省施工图管理信息系统（http://218.77.58.140:8380/app/Login.html）进行消防设计申报。详细申报须知请见附件1。

9、实名办税信息登记已实现全省通办。办税人员选择网上办理形式的，通过湖南省电子税务局（https://etax.hunan.chinatax.gov.cn）提交实名办税信息登记申请后，系统直接分配至主管税务机关进行审核办理。

10、纳税人办理发票票种核定时，由税务机关出具给纳税人的《税务事项通知书》，在进行税控设备发行时需要提供给税务机关。

11、已纳入增值税小规模纳税人自行开具增值税专用发票试点范围的纳税人，可以不办理增值税一般纳税人登记手续，经税务机关审批增值税专用发票最高开票限额后，领用增值税专用发票。

12、纳税人取得由服务单位开具的税控设备销售发票以及相关的技术维护费发票（首次购买），可以按照发票票面的价税合计全额，抵减增值税税款，不足抵减的可结转下期继续抵减。

13、首次领用发票的纳税人，既可以选择在税控服务单位（航天信息或百旺金赋）现场购买，也可以选择网上购买。网上购买的可以通过税控服务单位门户网站或者微信公众号实现网上购买。在税务机关的税控设备发行窗口发行税控设备后，才能申领发票。

14、通过湖南省电子税务局自行申领发票的纳税人，可选择通过邮寄、办税服务厅领取、办税自助终端领取三种方式取得发票，并通过开票软件自行下载发票领用信息。

十一、审批时限

营业执照2个工作日，医疗机构执业许可证20个工作日，建设工程消防设计审核及备案7个工作日，户外广告许可证5个工作日，临时占用街道两侧和公共场地许可证5个工作日，公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查8个工作日，税务事项办理可即时办结。不符合相关情形，或涉及增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批且最高开票限额十万元以上的最多需要20个工作日。

全流程承诺时限：22个工作日（不含材料补正、申请人装修、现场踏勘不通过提出整改等时间）。

十二、收费标准及依据

**临时占用城市道路收费依据**

《关于调整住房城乡建设系统部分行政事业性收费标准的通知》（湘发改价费〔2015〕84号）、《关于降低2016年度第四批涉企行政事业性收费标准的通知》（湘发改价费〔2018〕426号）。

**临时占用城市道路收费明细**

建设工程项目，市、州0.75元/日.平方米；县（市）0.5元/日.平方米。其他项目，市、州1.5元/日.平方米；县（市）1元/日.平方米。

十三、办公地点和时间

城步苗族自治县政务服务中心

法定工作日

上午9:00—12:00

下午13:30—17:00

十四、咨询监督电话

咨询电话：0739-7369417

监督电话：0739-7369731

个体工商户开业登记申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | | |
| 备选名称  （请选用  不同字号） | 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 经营者 | 姓名 |  | 性别 | | |  | 照片  粘贴处 |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 政治面貌 |  | 民族 | | |  |
| 文化程度 |  | 职业状况 | | |  |
| 组成形式 | 个人经营□ | | | | | | |
| 家庭经营□ | 参加经营的  家庭成员姓名  及身份证号码 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 经营场所 |  | | | | | | |
| 从业人员 | （人） | | | 资金数额 | | | （万元） |
| 本人依照《个体工商户条例》申请登记为个体工商户，提交文件材料真实有效。谨对真实性承担责任。  经营者签名：  年月日 | | | | | | | |

填写个体工商户开业登记申请书须知

1. 申请登记为个体工商户的，应当依照《个体工商户条例》和国家工商总局《个体工商户登记管理办法》有关规定，向其经营场所所在地登记机关提交：①经营者签署的《个体工商户开业登记申请书》；②经营者的身份证复印件；③经营场所使用证明。

申请登记的经营范围中有法律、行政法规和国务院决定规定必须在登记前报经批准的项目，应当提交有关许可证书或者批准文件复印件。

委托代理人办理的，还应当提交经营者签署的《委托代理人证明》及委托代理人身份证复印件。

2. 经营者住所，以经营者身份证载明住址为准。

3. 港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户不填写本申请书“经营者”一栏内容，但应当分别填写“个体工商户经营者（港澳居民）登记表”和“个体工商户经营者（台湾农民）登记表”作为替代。港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户应当注明经营场所的面积和从业人数。港、澳居民个体工商户和台湾农民个体工商户登记管理事项应当符合国家有关规定。

4. 申请登记为家庭经营的，以主持经营者作为经营者登记，由全体参加经营家庭成员在《个体工商户开业登记申请书》经营者签名栏中签字予以确认。提交居民户口簿或者结婚证复印件作为家庭成员亲属关系证明；同时提交其他参加经营家庭成员的身份证复印件，对其姓名及身份证号码予以备案。

5.个体工商户的经营范围表述参照《国民经济行业分类》的中类、小类行业类别名称或具体经营项目。

6.经营场所使用证明：个体工商户以自有场所作为经营场所的，应当提交自有场所的产权证明复印件；租用他人场所的，应当提交租赁协议和场所的产权证明复印件。

填写应当标明经营场所所在县（市、区）、乡（镇）及村、街道的门牌号码。

7. 应当使用钢笔、毛笔或签字笔工整地填写表格或签名，请勿使用圆珠笔。

8. 在选择的类型 □ 中打√。

9. 提交的申请书与其它申请材料应当使用A4型纸。

以上各项未注明提交复印件的，应当提交原件；提交复印件的，应当注明“与原件一致”并由个体工商户经营者或者由其委托的代理人签字。

委托代理人证明

委 托 人 姓 名 ：

委托代理人姓名 ：

委托代理权限：

1、同意 □ 不同意 □ 核对登记材料中的复印件并签署核对意见；

2、同意 □ 不同意 □ 修改有关表格的填写错误；

3、同意 □ 不同意 □ 领取各类通知书；

4、同意 □ 不同意 □ 领取个体工商户营业执照。

委托有效期限：自 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托代理人住所 | |  | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| （委托代理人身份证复印件粘贴处） | | | |

委托人签名：

年 月 日

**须知：**1. 委托代理人的委托事项主要包括：办理名称预先核准、开业登记、变更登记

和注销登记等。

2. 委托人应当指定委托代理人更正有关材料的权限，在选择“同意”或“不同

意”后的 □ 中打√

设置医疗机构申请书

被申请机关:

|  |  |
| --- | --- |
| 设置单位（人）： 地址：  联系人： 联系方式： | |
| 申  请  核  定  项  目 | 类 别 |
| 名 称 |
| 选 址 |
| 所有制形式 |
| 经营性质 |
| 床位（牙椅） |
| 服务对象 |
| 诊疗科目 |
| 投资总额 |
| 其 他 |
| 提交文件目录：  ⑴  ⑵  ⑶  ⑷  ⑸ | |

设置单位（人）： （章）

年 月 日

填写说明：1.被申请机关：填写设置审批机关；2.设置单位（人）：填写拟设医疗机构的上级主管单位或出资人；3.地址：填写设置单位(人)的法定地址，个人填写家庭地址；4.类别：按照《医疗机构管理条例实施细则》第三条填报相应类别；5.名称：填写申请的医疗机构名称；6.选址：拟设医疗机构所在地的详细地址；7.所有制形式：从下列形式中选择相应项目填报：（只能填一个）a、全民 b、集体 c、私人 d、中外合资（合作）e、其他；8.经营性质：填写政府举办非营利性、非政府办非营利性、营利性；9.床位(牙椅)：填写拟建床位数、牙椅数以及观察床位数；10.服务对象：（只能填报一个）a、社会 b、内部 ；11.诊疗科目：完整填写申请的一级科目；12.提交文件目录：按照省级卫生行政部门规定填写。

医疗机构分类登记审批表

**编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| 一、医疗机构名称 |  |
| 二、执业许可证登记号 |  |
| 三、法定代表人（主要负责人） |  |
| 四、服务对象 | 社会□ 内部□ |
| 五、设置单位（注①） |  |
| 六、申明性质 | 政府办非营利性□ 非政府办非营利性□ 营利性□ |
| 七、注册资金总额、投资渠道来源和性质（注②） | |
| 八、收支结余的使用去向或盈余分配方式 | |
| 九、其他需要说明的情况 | |
| 十、申请单位签章  单位法定代表人或主要负责人（签名）  日期  单位（盖章） | |

**填表说明：**注①：指政府机关、事业单位、企业、社会团体和其他社会组织及个人；注②：投资渠道来源指政府机关，事业单位、企业、社会团体和其他社会组织及个人。资金性质指财政投入、法人和个人投资、社会捐赠、贷。

申请设置医疗机构承诺书

城步苗族自治县区卫生健康局：

鉴于本申请人(承诺人,以下简称申请人)在申请设置医疗机构的行政许可时，尚不完全具备取得该项行政许可的条件，谨在此作出以下承诺：

**一、关于医疗机构的选址**

本申请人承诺严格按照医疗机构设置规划的要求进行选址，其场所为合法建筑，并能提供场所使用权的证明文件。

**二、关于医疗机构的科室设置、人员聘用、医疗设备配备**

本申请人承诺严格按照《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构基本标准》的要求进行医疗机构的筹建。

**三、关于医疗机构的筹建经费**

本申请人承诺经费到位，投资额能满足医疗机构筹建的需要。

**四、关于医疗废物和污水的处理**

本申请人承诺医疗废物和污水处理符合《医疗废物管理条例》和环保部门的要求。

**五、关于医疗用房的消防**

本申请人承诺医疗用房的消防设施符合消防部门的要求。

**六、申报材料**

本申请人承诺所提供的材料准确、真实、合法、有效。

**七、法律责任**

申请人如不履行承诺或者履行承诺的行为不符合卫生计生行政部门的规定，行政许可决定机关有权不予行政许可或撤销已核发的《设置医疗机构批准书》。如本申请人在未获得《设置医疗机构批准书》的情况下已开展医疗机构筹建及医疗活动，行政许可决定机关可按无证经营予以处罚。

谨此承诺。

本承诺书一式2份，行政许可决定机关和申请人各一份。

申请人（承诺人）：

年 月 日

医疗机构法定代表人（主要负责人）承诺书

城步苗族自治县区卫生健康局：

根据卫生部《医疗机构管理条例实施细则》第十二条的规定，有下列情形之一的，不得申请设置医疗机构：

一、不能独立承担民事责任的单位或个人；

二、正在服刑或者不具有完全民事行为能力的个人；

三、发生二级以上医疗事故未满五年的医务人员；

四、因违反有关法律、法规和规章，已被吊销执业证书的医务人员；

五、被吊销《医疗机构执业许可证》的医疗机构法定代表人或主要负责人；

六、省、自治区、直辖市政府卫生行政部门规定的其他情形。

有前款第二、三、四、五、六项所列情形之一者，不得充任医疗机构的法定代表人或者主要负责人。

本人拟申请担任 （医疗机构）的法定代表人/主要负责人，现在此承诺无上述条款第二、三、四、五、六项所列情形。

谨此承诺。

本承诺书一式2份，行政许可决定机关和承诺人各一份。

承诺人（签字）：

身份证号码：

年 月 日

附件1：

建设工程消防设计审核及备案网上申报须知

一、申报网址

统一通过湖南省施工图管理信息系统（<http://218.77.58.140:8380/app/Login.html>）进行申报。该系统不支持Windows Xp操作系统，仅支持Windows 7/8/10环境下使用，且必须安装IE9及以上版本的浏览器，系统使用支持IE9及以上、Firefox、Chrome等浏览器。

二、申报流程

建设单位申请账号→建设单位申报项目、上传资料→设计单位上传消防设计文件→建设单位确认并提交项目申报→建设主管部门审核确认、审查机构遴选、电子审查合同签订→审查机构审查消防设计施工图（如不通过则设计单位修改施工图文件后再提交审查，直至审查通过）→建设主管部门备案→建设主管部门签收审查成果。

三、申请账号

登录“湖南省施工图管理信息系统”页面→单位注册入口→建设单位信息填报→提交申请→省厅审核（1个工作日左右）。请妥善保管好账号密码，方便后续申报。

四、项目信息填报

1、建设单位应如实填写各项内容，对提交信息的真实性、完整性负责，不得虚构、伪造或编造事实，否则将承担相应的法律后果。

2、“项目信息”页面设定的栏目，应逐项填写，带星号的内容为必填项。栏目的“□”，表示可供选择，在选中内容前的“□”内进行点选。

3、注意以下内容：①“立项来源”请选择“其他”；②“报审内容”请选择“公共建筑二次装修施工图审查”；③“勘查文件报审情况”请选择“项目设计无需勘察”；④“遴选情况”请选择“正常遴选项目”；⑤“是否由本市审查机构审查，不参与遴选”请选择“是”；⑥“联合审核/备案内容”请选择“是否含消防设计”；⑦“多图联审部门”请选择“建设主管部门”。

五、项目文件上传

1、设计单位在“房屋建筑施工图”处上传消防设计文件，要求分专业、编图号。

2、建设单位在“项目批文与单位证明”处上传建设单位工商营业执照等合法身份证明文件、设计单位资质证明、原建筑物土建消防验收意见书（如原建筑物暂未进行消防验收，则提供原建筑物土建消防设计审核（或备案）意见书）、自然资源和规划部门建筑使用性质重大变更审批文件或相关依据文件（涉及建筑使用性质重大变更的需提供）。

六、业务咨询电话

咨询电话：0739-7369417

附件2：

建设工程消防设计审核申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设单位 | | |  | | | | | | 法定代表人/主  要负责人 | |  | | | 联系电话 | | | |  |
| 工程名称 | | |  | | | | | | 联系人 | |  | | | 联系电话 | | | |  |
| 工程地址 | | |  | | | | | | 计划开工日期 | |  | | | 计划竣工日期 | | | |  |
| 类别 | | | □新建 □扩建 □改建（□装修 □建筑保温 □改变用途） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类别 | | | 单位名称 | | | | | | 资质等级 | | 法定代表人/  主要负责人 | | | 联系人 | | | | 联系电话 |
| 设计单位 | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| 施工单位 | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| 监理单位 | | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| 使  用  性  质 | 大型的人员密集场所 | | 1．建筑总面积大于500m2的□歌舞厅□录像厅□放映厅□卡拉ＯＫ厅  □夜总会□游艺厅□桑拿浴室□网吧□酒吧  □具有娱乐功能的餐馆□具有娱乐功能的茶馆□具有娱乐功能的咖啡厅  2．建筑总面积大于1000m2的  □托儿所的儿童用房□幼儿园的儿童用房□儿童游乐厅□其他室内儿童活动场所  □养老院□福利院□医院的病房楼□疗养院的病房楼  □中小学校的教学楼□中小学校的图书馆□中小学校的食堂□学校的集体宿舍  □劳动密集型企业的员工集体宿舍  3．建筑总面积大于2500m2的□影剧院□公共图书馆的阅览室  □营业性室内健身场馆□营业性室内休闲场馆  □医院的门诊楼□大学的教学楼□大学的图书馆□大学的食堂  □劳动密集型企业的生产加工车间□寺庙□教堂  4．建筑总面积大于10000m2的□宾馆□饭店□商场□市场  5．建筑总面积大于15000m2的□民用机场航站楼□客运车站候车室  □客运码头候船厅  6．建筑总面积大于20000m2的□体育场馆□会堂□公共展览馆的展示厅  □博物馆的展示厅 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他特殊工程 | | 1．□设有上栏所列大型的人员密集场所的建设工程  2．□国家机关办公楼□电力调度楼□电信楼□邮政楼□防灾指挥调度楼  □广播电视楼□档案楼  3．除本栏第1项、第2项以外的□单体建筑面积大于40000m2的公共建筑  □建筑高度超过50m的公共建筑  4．□国家标准规定的一类高层住宅建筑  5．□城市轨道交通工程□城市隧道工程□大型发电工程□大型变配电工程  6．生产、储存易燃易爆危险物品的□工厂□仓库  装卸易燃易爆危险物品的□专用车站□专用码头  易燃易爆气体的□充装站□供应站□调压站  易燃易爆液体的□充装站□供应站□调压站 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单体建筑名称 | | | | 结构类型 | 耐火等级 | 层数 | | | | 建筑高度  （m） | | | 占地面积  （m2） | | | 建筑面积（m2） | | |
| 地上 | | 地下 | | 地上 | 地下 | |
|  | | | |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |
| 储罐 | | 设置位置 | |  | | | | | | | | | 总容量（m3） | | | |  | |
| 设置型式 | | 浮顶罐（□外□内）□固定顶罐□卧式罐  球形罐（□液体□气体）可燃气体储罐（□干式□湿式）□其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 储存形式 | | □地上□半地下□地下 | | | 储存物质名称 | | | | | |  | | | | | |
| 堆场 | | 储量 | |  | | | 储存物质名称 | | | | | |  | | | | | |
| □建筑保温 | | | | 材料类别 | □A □B1 □B2 | | | | | | | 保温层数 | | |  | | | |
| 使用性质 |  | | | | | | | 原有用途 | | |  | | | |
| □装修工程 | | | | 装修部位 | □顶棚□墙面□地面□隔断□固定家具□装饰织物□其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 装修面积（m2） |  | | | | | | | 装修层数 | | |  | | | |
| 使用性质 |  | | | | | | | 原有用途 | | |  | | | |
| 消防  设施 | | □室内消火栓系统□室外消火栓系统□火灾自动报警系统□自动喷水灭火系统  □气体灭火系统□泡沫灭火系统□其他灭火系统  □疏散指示标志□消防应急照明□防烟排烟系统□消防电梯  □灭火器□其他： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同时提交的材料：  □1．建设单位的工商营业执照等合法身份证明文件；  □2．设计单位资质证明文件；  □3．消防设计文件，数量：份（大写）；  □4．专家评审申报材料（特殊消防设计文件，或者设计采用的国际标准、境外消防技术标准的中文文本，其他有关消防设计的应用实例、产品说明等技术资料），数量：份（大写）；  □5．建设工程规划许可证明文件；  □6．城乡规划主管部门批准的临时性建筑证明文件；  □7．法律、行政法规规定的其他材料： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明

1.此表由建设单位填写并加盖印章，没有单位印章的，应由其负责人签名。填表前请仔细阅读《中华人民共和国消防法》和《建设工程消防监督管理规定》，确知享有的权利和应尽的义务。

2.建设单位应如实填写各项内容，对提交材料的真实性、完整性负责，不得虚构、伪造或编造事实，否则将承担相应的法律后果。

3.填写应使用钢笔和能够长期保持字迹的墨水或打印，字迹清楚，文面整洁，不得涂改。

4.表格设定的栏目，应逐项填写；不需填写的，应划去。建设单位的法定代表人或主要负责人、联系人姓名和联系电话必须填写。

5.表格中的“□”，表示可供选择，在选中内容前的“□”内画√。

6.提交的材料请使用国际标准A4型纸打印、复印或按照A4型纸的规格装订，其中“证明文件”、“合格证”均为复印件，经申请人签名确认并注明日期，并由受理人员现场核对复印件与原件是否一致。

7.申报建设工程局部验收的，应在“其他需要说明的情况”中说明有关情况。

建设工程消防验收申报表

**工程名称**

**建设单位 （印章）**

**填表日期**

**中华人民共和国公安部制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设单位 | |  | | | | | | | | | 法定代表人/  主要负责人 | | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 工程名称 | |  | | | | | | | | | 联系人 | | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 工程地址 | |  | | | | | | | | | | | | | 使用性质 | |  | | | |
| 类 别 | | □新建 □扩建 □改建（□装修 □建筑保温 □改变用途） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 《建设工程消防设计审核意见书》文号 | | | | | | | |  | | | | | | | 审核日期 | |  | | | |
| 单位类别 | | 单位名称 | | | | | | | | | 资质等级 | | | | 法定代表人/  主要负责人 | | 联系人 | | 联系电话 | |
| 设计单位 | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
| 施工单位 | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
| 监理单位 | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |
| 单体建筑名称 | | | 结构类型 | 耐火  等级 | | | 层 数 | | | | 建筑高度  （m） | | | | 占地面积  （m2） | | 建筑面积（m2） | | | |
| 地上 | | | 地下 | 地上 | | 地下 | |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  | |
| 储罐 | 设置位置 | |  | | | | | | | | | | | | 总容量（m3） | | | |  | |
| 设置型式 | | 浮顶罐（□外 □内） □固定顶罐 □卧式罐  球形罐（□液体 □气体） 可燃气体储罐（□干式 □湿式） □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 储存形式 | | □地上 □半地下□地下 | | | | | | 储存物质名称 | | | | |  | | | | | | |
| 堆场 | 储 量 | |  | | | | | | 储存物质名称 | | | | |  | | | | | | |
| □建筑保温 | | | 材料类别 | □A □B1 □B2 | | | | | | | | | 保温层数 | | |  | | | | |
| 使用性质 | 商业、办公 | | | | | | | | | 原有用途 | | | 商业、办公 | | | | |
| □装修工程 | | | 装修部位 | □顶棚 □墙面 □地面 □隔断 □固定家具 □装饰织物 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 装修面积（m2） |  | | | | | | | | | 装修层数 | | |  | | | | |
| 使用性质 |  | | | | | | | | | 原有用途 | | |  | | | | |
| 竣 工 验 收 情 况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 验收内容 | | | | | | 验收情况 | | | | | | 验收内容 | | | | | | 验收情况 | |
| □建筑类别 | | | | | |  | | | | | | □室内消火栓系统 | | | | | |  | |
| □总平面布局 | | | | | |  | | | | | | □自动喷水灭火系统 | | | | | |  | |
| □平面布置 | | | | | |  | | | | | | □其他灭火设施 | | | | | |  | |
| □消防水源 | | | | | |  | | | | | | □防烟排烟系统 | | | | | |  | |
| □消防电源 | | | | | |  | | | | | | □安全疏散 | | | | | |  | |
| □装修防火 | | | | | |  | | | | | | □防烟分区 | | | | | |  | |
| □建筑保温 | | | | |  | | | | | | | □消防电梯 | | | | | |  | |
| □防火分区 | | | | |  | | | | | | | □防爆 | | | | | |  | |
| □室外消火栓系统 | | | | |  | | | | | | | □灭火器 | | | | | |  | |
| 火灾自动报警系统 | | | | |  | | | | | | | □其他： | | | | | |  | |
| 设计单位确认：  （设计单位印章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 施工单位确认：  （施工单位印章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 监理单位确认：  （监理单位印章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 建设单位确认：  （建设单位印章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 同时提交的材料：  □1．工程竣工验收报告；  □其他2．有关消防设施的工程竣工图纸，数量： 两 份（大写）；  □3．消防产品质量合格证明文件；  □4．具有防火性能要求的建筑构件、建筑材料（含建筑保温材料）、装修材料符合国家标准或者行业标准的证明文件、出厂合格证，数量： 份（大写）；  □5．消防设施检测合格证明文件；  □6．施工、工程监理、检测单位的合法身份证明和资质等级证明文件；  □7．建设单位的工商营业执照等合法身份证明文件；  □8．法律、行政法规规定的其他材料： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

建设工程竣工验收消防备案申报表

建设单位（印章）： 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设单位 | |  | | | | | | | | 法定代表人/  主要负责人 | | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 工程名称 | |  | | | | | | | | 联系人 | | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 工程地址 | |  | | | | | | | | 竣工验收完成日期 | | | | | | |  | | |
| 类 别 | | □新建 □扩建 □改建（□装修 □建筑保温 □改变用途） | | | | | | | | | | | | | | | 使用性质 | |  |
| 建设工程质量监督机构 | | | |  | | | | | | 消防设计备案凭证文号 | | | | | | |  | | |
| 单位类别 | | 单位名称 | | | | | | | | 资质等级 | | | | 法定代表人/  主要负责人 | | | 联系人 | | 联系电话 |
| 设计单位 | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 施工单位 | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 监理单位 | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 单体建筑名称 | | | 结构类型 | | 耐火等级 | | 层 数 | | | 建筑高度（m） | | | | 占地面积（m2） | | | 建筑面积（m2） | | |
| 地上 | | 地下 | 地上 | | 地下 |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  |
| 储罐 | 设置位置 | |  | | | | | | | | | | | 总容量（m3） | | | | |  |
| 设置型式 | | 浮顶罐（□外 □内） □固定顶罐 □卧式罐  球形罐（□液体 □气体） 可燃气体储罐（□干式 □湿式） □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 储存形式 | | □地上 □半地下 □地下 | | | | | 储存物质名称 | | | | |  | | | | | | |
| 堆场 | 储 量 | |  | | | | | 储存物质名称 | | | | |  | | | | | | |
| □建筑保温 | | | 材料类别 | | | □A □B1 □B2 | | | | | | 保温层数 | | | |  | | | |
| 使用性质 | | |  | | | | | | 原有用途 | | | |  | | | |
| □装修工程 | | | 装修部位 | | | □顶棚 □墙面 □地面 □隔断 □固定家具 □装饰织物 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 装修面积  （m2） | | |  | | | | | | 装修层数 | | | |  | | | |
| 使用性质 | | |  | | | | | | 原有用途 | | | |  | | | |
| 验收内容 | | | 验收情况 | | | 验收内容 | | | | | 验收情况 | | | | 验收内容 | | | 验收情况 | |
| □建筑类别 | | |  | | | □防火分区 | | | | |  | | | | □安全疏散 | | |  | |
| □总平面布局 | | |  | | | □室外消火栓系统 | | | | |  | | | | □防烟分区 | | |  | |
| □平面布置 | | |  | | | □火灾自动报警系统 | | | | |  | | | | □消防电梯 | | |  | |
| □消防水源 | | |  | | | □室内消火栓系统 | | | | |  | | | | □防爆 | | |  | |
| □消防电源 | | |  | | | □自动喷水灭火系统 | | | | |  | | | | □灭火器 | | |  | |
| □装修防火 | | |  | | | □其他灭火设施 | | | | |  | | | | □其他： | | |  | |
| □建筑保温 | | |  | | | □防烟排烟系统 | | | | |  | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说 明

1.此表由建设单位填写并加盖印章，没有单位印章的，由其负责人签名。填表前请仔细阅读《中华人民共和国消防法》和《建设工程消防监督管理规定》，确知享有的权利和应尽的义务。

2.建设单位应如实填写各项内容，对提交材料的真实性、完整性负责，不得虚构、伪造或编造事实，否则将承担相应的法律后果。

3.填写应使用钢笔和能够长期保持字迹的墨水或打印，字迹清楚，文面整洁，不得涂改。

4.表格设定的栏目，应逐项填写；不需填写的，应划去。建设单位的法定代表人/主要负责人、联系人姓名和联系电话必须填写。未确定监理单位的，不填写相应栏目。表格中的“□”，表示可供选择，在选中内容前的“□”内画√。申报局部验收的，在“其他需要说明的情况”中注明。

5.申报建设工程竣工验收消防备案的，应同时提交下列材料：

（1）工程竣工验收报告和有关消防设施的工程竣工图纸；

（2）消防产品质量合格证明文件；

（3）具有防火性能要求的建筑构件、建筑材料（含建筑保温材料）、装修材料符合国家标准或者行业标准的证明文件、出厂合格证；

（4）消防设施检测合格证明文件；

（5）施工、工程监理、检测单位的合法身份证明和资质等级证明文件；

（6）建设单位的工商营业执照等合法身份证明文件；

（7）法律、行政法规规定的其他材料。

提交的材料请使用国际标准A4型纸打印、复印或按照A4型纸的规格装订，其中“证明文件”、“合格证”均为复印件，经申请人签名确认并注明日期，并由公安机关消防机构受理人员现场核对复印件与原件是否一致。

6.通过网上申报备案的，应按要求提交全部电子申报材料。请注意领取备案文书。

公众聚集场所投入使用、营业前

消防安全检查申请表

申请单位（公章） 申报时间：××年××月××日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称 | ××商场 | | 主要负责人 | ×× |
| 地　　址 | ××市××区××路××号 | | 建筑结构 | 钢筋混凝土 |
| 场所面积 | ××平方米 | | 使用层数 | ××层 |
| 联 系 人 | ×× | | 联系电话 | 12345678 |
| 场所性质 | □公共娱乐场所 | | | |
| □宾馆 □饭店 √商场 □集贸市场 □体育场馆 □客运车站候车室  □客运码头候船厅 □民用机场航站楼 □会堂 □其他 | | | |
| 与其他单位共用建筑情况 | 名 称 | ××大厦 | 建筑面积 | ××平方米 |
| 建筑层数 | ××层 | 建筑高度 | ××米 |
| 场所消防验收或备案情况 | □消防验收合格 文 号：××××  □消防竣工验收备案 备案号：  □消防验收备案抽查合格 | | | |
| 现有消防设施：  √火灾自动报警系统 √自动喷水灭火系统 □水喷雾灭火系统  □气体灭火系统 □泡沫灭火系统 □干粉灭火系统  √室内消火栓 √室外消火栓 √机械防烟设施  √机械排烟设施 √应急广播 √应急照明  □消防电梯 √消防控制室  □其他消防设施：  √安全出口 数量：×个  √灭火器 种类、型号和实有数量：手提式干粉灭火器、FMZ/ABC4型、××具 | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | |

申报和填表说明

1. 申请单位应当如实填写，内容准确、完整，涂改无效。所附材料均使用A4规格纸打印或复印。

2. 申请表必须由申报单位加盖公章，没有单位公章的，必须由场所的主要负责人签名。

3. 文书中的“□”，表示有多个内容可供选择，在选中内容前的□内画“√”。

4.“建筑结构”填写木结构、砖木结构、砖混结构、钢筋混凝土、钢结构等类型,“场所面积”填写场所实际使用的建筑面积，“使用层数”填写场所实际使用建筑楼层的序号，“其他需要说明的情况”填写附送的材料目录及其他情况。

5.“与其他单位共用建筑情况”一栏中分别填写共用建筑的名称、建筑面积、建筑层数和建筑高度。如公众聚集场所单独使用一栋建筑的，则无需填写该栏。

6.办理公众聚集场所消防安全检查手续的法定最长时限为受理申请后8个工作日。按照《消防法》和《消防监督检查规定》，公众聚集场所必须经消防安全检查合格并取得《公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查合格证》后，方可使用或营业。

纳税人办税授权委托书

**\*纳税人声明：**表中所列明的内容，已知晓。本表所报送的内容准确无误，所提交的证明文件和资料真实有效。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。

（纳税人盖章）

填表日期：年月日

社会信用代码

（纳税人识别号）

纳税人名称：

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

授权人授权：\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

到主管税务机关办理涉税事项，办理结果及相关法律责任由授权人负责。

原被授权人：（身份证号码：）不再为我（单位）指派办理涉税事项（仅在变更办税人员时填写）。

授权人（法定代表人/负责人、业主）签名

被授权人签名：

年 月 日

填表说明：

1.纳税人与税务代理中介机构有税务代理合同（协议）提供合同（协议）原件即可，无需填写此委托书。

2.本委托事项发生变更的，授权人应及时到税务机关办理变更手续。授权人未及时变更登记信息的，被授权人从事委托税务事项所产生的一切法律后果由授权人承担。

纳税人办税授权信息采集表

**\*纳税人声明：**表中所列明的内容，已知晓。本表所报送的内容准确无误，所提交的证明文件和资料真实有效。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。

（纳税人盖章）

填表日期：年月日

社会信用代码

（纳税人识别号）

纳税人名称：

邮寄地址：

法定代表人（负责人、业主）： 身份证号码：

联系手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **纳税人授权办税人员信息** | | | | |
| **财务负责人信息** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |
| **办税员信息1** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |
| **办税员信息2** | | | | |
| 姓名 |  | | 联系手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 所属关系 | □本公司（单位）员工 □中介机构 □其他 | | | |
| 是否为购票员 | □是 □否 | | | |
| 若办税人员是中介机构人员，请填写以下信息： | | | | |
| 中介机构社会信用代码（纳税人识别号） | |  | | |
| 中介机构名称 | |  | | |
| 中介机构地址 | |  | | |
| 中介机构电话 | |  | | |

以上被授权人代表我（单位）意愿办理涉税事项，由我（单位）承担涉税事项的法律责任。

法定代表人（负责人、业主）签名确认：

年 月 日

新办纳税人实名办税信息采集承诺书

国家税务总局税务局：

本单位（纳税人名称：，纳税人识别号：）因自身原因没有办理实名办税信息采集。没有及时采集信息的人员如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

本单位承诺将秉承诚信原则，按照税务机关要求，在

年月日前完成实名办税信息采集工作。若逾期未履行，本单位自愿承担相应后果及责任。本单位授权经办人

办理实名办税信息采集承诺业务。

特此承诺。

（公章）

承诺日期： 年 月 日

本人确认上述信息属实，如有虚假，愿意承担相应责任。

经办人： 身份证号：

地 址： 日 期：

备注：自承诺日起，承诺完成实名办税信息采集日期不得超过10个工作日

税务行政许可申请表

申请日期：**XXXX**年**XX**月**XX**日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 申请人名称 | **某某公司** | | |
| 统一社会信用代码（纳税人识别号） | **税务登记证号**  **（统一社会信用代码）** | | |
| 法定代表人  （负责人） | **某某** | | |
| 地址及邮政编码 | **XX省XX市XX区（县）XX路XX号XXXXXX** | | |
| 经办人 | **某某** | 身份证件号码 | **经办人身份证号码（18位）** |
| 联系电话 | **XXXX** | 联系地址 | **XX省XX市XX区（县）XX路XX号** |
| 委托代理人 |  | 身份证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 申  请  事  项 | □企业印制发票审批  □对纳税人延期申报的核准  □对纳税人延期缴纳税款的核准  ☑增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批  □对纳税人变更纳税定额的核准  □对采取实际利润额预缴以外的其他企业所得税预缴方式的核定 | | | |
| 申请材料 | **除提供经办人身份证件（□）外，应根据申请事项提供以下相应材料：**  **一、企业印制发票审批**  □1．《印刷经营许可证》或《其他印刷品印制许可证》  □2．生产设备、生产流程及安全管理制度  □3．生产工艺及产品检验制度  □4．保存、运输及交付相关制度  **二、对纳税人延期缴纳税款的核准**  □1．《延期缴纳税款申请审批表》  □2．纳税人申请延期缴纳税款报告（详细说明申请延期原因，人员工资、社会保险费支出情况，连续3个月缴纳税款情况。因不可抗力，导致纳税人发生较大损失，正常生产经营活动受到较大影响的，在报告中对不可抗力情况进行说明并承诺：“以上情况属实，特此承诺。”）  □3．当期货币资金余额情况及所有银行存款账户的对账单  □4．应付职工工资和社会保险费等省税务机关要求提供的支出预算  □5．《资产负债表》  **三、对纳税人延期申报的核准**  □1．《延期申报申请核准表》  □2．确有困难不能正常申报的情况说明  **四、对纳税人变更纳税定额的核准**  □申请变更纳税定额的相关证明材料  **五、增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额审批**  ☑增值税专用发票最高开票限额申请单  **六、对采取实际利润额预缴以外的其他企业所得税预缴方式的核定**  □按照月度或者季度的实际利润额预缴确有困难的证明材料  **委托代理人提出申请的，还应当提供代理委托书（□）、代理人身份证件（□）。** | | | |

收件人：收件日期：年月日编号：

增值税专用发票最高开票限额申请单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请事项（由  纳税人填写） | 纳税人名称 | **公司** | | 纳税人识别号 | **税务登记证号（统一社会信用代码）** |
| 地址 | **依据税务登记证件填写** | | 联系电话 | **1××××××××** |
| 购票人信息 | **居民身份证或护照号码：×××××××××** | | | |
| 申请增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额 | □初次□变更（请选择一个项目并在□内打“√”） | | | |
| □十亿元□一亿元☑一千万元□一百万元  □十万元□一万元□一千元  （请选择一个项目并在□内打“√”）**据实勾选** | | | |
| 申请货物运输业增值税专用发票（增值税税控系统）最高开票限额 | □初次□变更（请选择一个项目并在□内打“√”） | | | |
| □十亿元□一亿元□一千万元□一百万元  □十万元□一万元□一千元  （请选择一个项目并在□内打“√”）**据实勾选** | | | |
| 申请理由：**据实填写**    经办人（签字）：纳税人（印章）：  **××××**年**××**月**××**日**××××**年**××**月**××**日 | | | | |
| 区县税务机关意见 | 发票种类 | | 批准最高开票限额 | | |
| 增值税专用发票（增值税税控系统） | |  | | |
| 货物运输业增值税专用发票  （增值税税控系统） | |  | | |
| 经办人（签字）：批准人（签字）：税务机关（印章）：  **××**年**××**月**××**日**××**年**××**月**××**日**××**年**××**月**××**日 | | | | |