**仓山区游泳场所复工复产申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | | | | | |
| 姓名或名称 |  | | 联系电话 | |  |
| **拟开放游泳场所信息** | | | | | |
| 名 称 |  | | 联系电话 | |  |
| 地 址 |  | | | | |
| 经营场所 |  | | | | |
| 本申请书及所附申请材料均真实、合法，复印件与原件一致。如有不实之处，申请人承担由此造成的法律后果。  申请人：  年 月 日 | | | | | |
| 材料是否齐全  经办人员：  年 月 日 | | 实地核查意见  （体育部门）  经办人员：  年 月 日 | | 实地核查意见  （卫生部门）  经办人员：  年 月 日 | |
| 汇总意见 | | | | | |