**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 |