附件1

|  |
| --- |
| 服务业经营单位复工营业备案申请表 |
| 单位名称 | 　 |
| 单位地址 | 　 |
| 所属社区 | 　 |
| 单位负责人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 员工总人数 | 　 | 复工总人数 |  |
| 其中，来自或去过重点疫情地区人数 | 　 |
| 口罩是否充足 | □ 是 □ 否 | 消毒用品是否充足 | □ 是 □ 否 |
| 防控措施是否制定 | □ 是 □ 否 | 员工排查是否到位 | □ 是 □ 否 |
| 经营单位盖章 | 年 月 日 |
| 主管部门审核 | 年 月 日 |