**政务服务事项综合服务受理窗口收件要点信息表**

**（备注：本信息表中的相关内容仅供填报示范参考，政务服务事项相关要素内容的真实性、准确性以部门正式填报的信息为准。）**

填表单位（公章）： 填表日期：2017年 7 月 28 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | | 烟花爆竹经营（批发）许可证核发 | | | | | | | | | 子项名称 | 烟花爆竹经营（批发）许可证核发（含延期） | | | | | |
| 事项编号 | | 430900 740640214 A 2 03 00 | | | | | | | | | 子项编号 | 430900 740640214 A 2 03 01 | | | | | |
| 办件类型 | | □转报件 ■承诺件 □即办件 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否转报  上级机关 | | □是 ■否 | | 转报单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 事项类别 | | ■行政许可 □行政处罚 □行政强制 □行政征收 □行政给付 □行政检查 □行政确认 □行政奖励 □行政裁决 □其他行政权力 □公共服务事项 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可对象 | | 企业 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可依据 | | **《烟花爆竹经营许可实施办法》** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收费名称及  非税执收代码 | | 收费依据 | 收费性质 | | 收费标准（元/计费单位） | | | | | | | | | 执收单位及非税执收代码 | | 收费方式 | 收费模式 |
| 不收费 | |  |  | |  | | | | | | | | |  | | □选择性收费□必须收费 | □市本级非税  □其他 |
| 许可数量 | | ■无限制 □有限制 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定期限 | | 45个工作日 | | | | | | | | | | | 承诺期限 | | 10个工作日 | | |
| 许可条件 | | 申请材料齐全、规范、有效。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务咨询电话 | | 0737-6204380 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请材料收件要点** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **总体要求：**1.申请材料齐全；2.申请材料符合规定形式：所有提交的材料(特殊图纸除外)使用A4规格纸张，资格证照类核对原件后，只留复印件并加盖“复印件与原件核对一致”印章。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **材料名称** | | | | | | | **材料类型** | **份数** | **要点描述** | | | | | | | |
| 1 | 烟 花 爆 竹经 营（批 发）许可 证申 请 书 | | | | | 必备 | | 原件 | 1份 | 申请表填写完整 | | | | | | | |
| 2 | 企业法人营业执照副本或者企业名称工商预核准文件复制件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 3 | 安全生产责任制文件、事故应急救援预案备案登记文件、安全管理制度和操作规程的目录清单 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 4 | 主要负责人、分管安全生产负责人、安全生产管理人员和仓库保管员、守护员的相关资格证书复制件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 5 | 具备相应资质的设计单位出具的库区外部安全距离实测图和库区仓储设施平面布置图 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 6 | 具备相应资质的安全评价机构出具的安全评价报告 | | | | | 必备 | | 原件 | 1份 |  | | | | | | | |
| 7 | 建设项目安全设施设计审查和竣工验收的证明材料 | | | | | 必备 | | 原件 | 1份 |  | | | | | | | |
| 8 | 专用运输车辆以及驾驶员、押运员的相关资质（资格）证书复制件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 9 | 法律、法规规定的其他文件、资料 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件一致”印章；复印清晰 | | | | | | | |

负责人（签字）：刘轶才 填报人（签字）：莫轶强 联系电话：03736204380