**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）许可证变更核发 | | | | | |
| 事项编号 | | 430900 740640214 A 2 03 00 | | | | | | | | | 子项编号 | 430900 740640214 A 2 03 02 | | | | | |
| 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 | 工商营业执照复印件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件”一致印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 3 | 法定代表人身份证复印件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件”一致印章；复印清晰 | | | | | | | |
| 4 | 主要负责人相关资格证复制件 | | | | | 必备 | | 复印件 | 1份 | 加盖“复印件与原件”一致印章；复印清晰 | | | | | | | |

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