**商业企业营业审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 员工总人数 |  |
| 其中，外地返鞍人数 |  |
| 在岗员工人数 |  |
| 其中，外市（含海、台、岫）返鞍人数 |  |
| 外地返鞍人员隔离14天 （填是或否） |  |
| 申请开始营业时间 |  |
| 企业建立疫情防控机构和工作预案情况 （填有或无） |  |
| 设施物资情况（填有或无） |  |
| **申请企业盖章** |  |
| **法定代表人签字** |  |