**附件3**

南沙区烟花爆竹零售店（点）报名登记表

**序号： 登记时间： 年 月 日 时 登记人签字：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法人或负责人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 联系人电话 |  | 手机 |  |
| 营业执照地址 |  |
| 销售地址 |  |
| 所属镇街（地区） |  | 具体位置 |  |
| 经营方式 | □零售店□零售点 | 场所面积 |  |
| 负责人签字：  | 单位盖章： 年 月 日 |
| **镇（街）应急管理部门初审意见：**（盖章）年 月 日  |

注： 1、法定代表人或主要负责人姓名必须与营业执照相符。

2、报名应如实逐项填写登记表，负责人签字并加盖单位公章。

3、登记时间由政府部门登记经办人填写。

4、经办人要按登记先后顺序统一编号，并装订。