**施放气球资质申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 社会信用代码 |  | 单位类型 |  | |
| 单位地址 |  | | | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 联络员姓名 |  | 身份证号码 |  | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人代表人姓名 |  | 身份证号码 |  | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| （身份证复印件粘贴处） | | | | |

**备注：**联络员主要负责本单位与气象主管机构的联系沟通，负责依法向社会公示本单位有关信息等。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企**  **业**  **提**  **交**  **材**  **料** | | **名 称** | | 说 明 | | | | |
| **营业执照** | | 原件和复印件 | | | | |
| **人员情况** | | 持有施放气球资格证人数及《施放气球资格证》原件，及相关专业中级以上职称证书情况 | | | | |
| **办公场地** | | 经营场所产权证明或者租赁合同，具体地址及面积 | | | | |
| **器材和设备清单** | | 充灌气球器材及设备清单（包括气体回收设备），是否有专人管理情况 | | | | |
| **专用库房** | | 工作场所、库房布局情况及内外环境安全情况 | | | | |
| **球皮** | | 产品合格证明材料及数量 | | | | |
| **气瓶** | | 气瓶充装检测合格证明材料及数量 | | | | |
| **消防器材** | | 名称、型号和数量 | | | | |
| **其他** | | 安全保障制度、措施及其他管理制度等情况 | | | | |
| **施放气球人员情况表** | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **性别** | **年龄** | **学历** | **专业** | **职称** | **备注** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  | |  |  |  |  |  |  |
| **施放气球和主要管理人员变动情况说明（延续资质）：** | | | | | | | | |
| **法人声明**：  所提供材料真实有效。  企业法人（手签盖章）：  年月日 | | | | | | | | |

**已完成施放气球活动项目表**

（资质延续单位填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户名称** | **活动起止时间** | **活动地点** | **施放气球数量** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

**备注：**表格不够可续页。