

附件 2

危险化学品生产企业
安 全 生 产 许 可 证
变 更 申 请 书

申请单位_____

经 办 人_____

联系电话_____

填写日期_____

浙江省应急管理厅制样

申 请 单 位	名称				主要负责人		
	地址				邮政编码		
	电子邮箱				成立日期		
	企业类型		从业人员 人 数		专职安全生产 管理人员人数		
	安全生产许可证证书编号					有效日期	
变 更 事 项	内容	变更前			变更后		备注
	企业名称						
	主要 负责人						
	变更地名						
	隶属关系						
变 更 许 可 范 围	内容 项目	申请增加或减少范围			备 注		
		产品 名称	生产 能力	工艺 系统	生产 原料	验收 文号	投产 日期
	新建、改建、 扩建危险化 学品生产建 设项目						
	非危险化学 品生产建设 项目涉及产 品产能变化						
	停止、关闭、 搬迁危险化 学品生产						