附件2

松材线虫病疫木加工板材定点加工企业申请表

□新申请 □延续 □变更 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | | 本表所填内容真实；严格遵守松材线虫病疫木加工板材定点加工企业管理的有关规定。特此声明。  （签章）  　　年 月 日 |
| 统一社会信用代码 | |  | |
| 单位注册地址（邮编） | |  | |
| 法定代表人 | |  | |
| 法定代表人身份证号和联系电话 | | 身份证号： 联系电话： | | |
| 疫木加工企业地址 | |  | | |
| 疫木加工企业联系人及电话 | | 联 系 人：　　　　　　联系电话： | | |
| 疫木来源区域 | |  | | |
| 疫木除害处理后的产品类型 | |  | | |
| 除害处理方式 | | 热处理 □ 其他方式： | | |
| 疫木加工能力（立方米/月） | | |  | |
| 是否具有符合疫木加工板材要求和标准的生产设施 | | | 是 □ 　否 □ | |
| 是否有健全的疫木板材加工管理措施和制度 | | | 是 □　 否 □ | |
| 是否在堆放场所设有防止疫情传播扩散的措施 | | | 是 □　 否 □ | |
| 是否在疫木加工厂安装可监控生产全过程的监控系统 | | | 是 □ 　 否 □ | |
| 备 注 |  | | | |