成县政务服务事项

办

事

指

南

成县政务服务中心

目 录

1.公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（非告知承诺件）办事指南…………………………………………………………1

2.公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（告知承诺件）办事指南…………………………………………………………9

公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查

（非告知承诺件）办事指南

一、实施编码：11621221MB1A9217XG4000125049000

二、服务对象：自然人,企业法人,非法人企业,其他组织

三、事项类型：行政许可

四、法定依据：《中华人民共和国消防法》（2008年10月28日主席令第六号）第十五条。

五、受理机构：成县消防救援大队

六、受理条件：1.消防安全检查申报表；2.营业执照；3.消防安全制度、灭火和应急疏散预案；4.场所平面布置图、场所消防设施平面图；5.法律、行政法规规定的材料

七、申办材料：

1.公众聚集场所投入使用、营业消防安全告知承诺书；  
2.营业执照；  
3.消防安全制度、灭火和应急疏散预案；  
4.场所平面布置图、场所消防设施平面图；  
5.法律、行政法规规定的材料。

八、办理时限：法定办结时限13个工作日，承诺办结时限1个工作日

九、收费情况：不收费

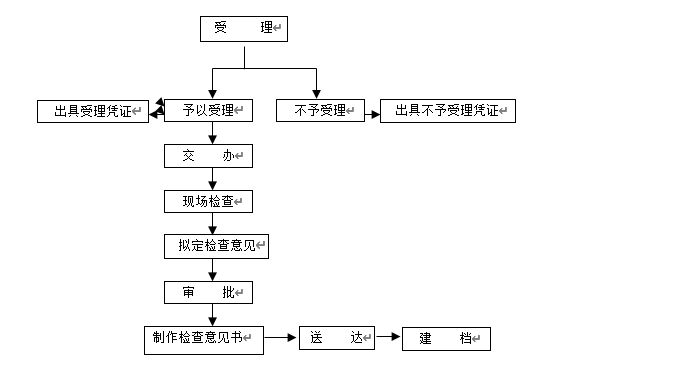
十、咨询方式： 电话：0939-3201037

十一、监督投诉方式：电话：0939-3200859

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A42消防综合窗口，周一至周五：上午8：30-12：00，下午14：30-18：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：登录甘肃政务服务网、甘快办APP查询

十四、办理流程图：



十五、办理事项所需填写的申请表

消防安全检查申报表

申请人（盖章））： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称  （统一社会信用代码） | | |  | | | | | | | 法定代表人/ 主要负责人 | | |  | | |
| 公 民 身份号码 | | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 地 | | 址 |  | | | | | | | 建筑结构 | | |  | | |
| 场 所 建筑面积 | | |  | | | | | | | 使用层数  （地上/地下） | | |  | | |
| 场所性质 | | | □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所  □舞厅、卡拉ＯＫ厅等歌舞娱乐场所  □具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所□游艺、游乐场所  □保龄球馆、旱冰场 □桑拿浴室 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| □宾馆、饭店 □商场□集贸市场□客运车站候车室  □客运码头候船厅 □民用机场航站楼□体育场馆 □会堂□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 场所所在建筑情况 | | | 名称 | | |  | | | | 建筑面积 | | |  | | |
| 建筑层数  （地上/地下） | | |  | | | | 建筑高度 | | |  | | |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是  □室外消火栓 是否完好有效：□是 □否  □水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 | | | | | | | | | | | | □否 |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是  □配电室 是否符合消防安全要求：□是  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 | | | | | | | | | | | | □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否 |
|  | | |  | 电气线路设计单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电气线路施工单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃气：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 用火  用电 | 燃气类型：  燃气施工（安装）单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃油：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃油储存位置及储量： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 其他用火用电情况： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 安全出口数量： | | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯设置形式： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯数量： | | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | |
| 场所情况 | | | 安全疏散 | 避难层（间）设置位置： 避难层（间）数量：  □消防应急广播  □消防应急照明  □疏散指示标志 | | | | | | 是否符合消防安全要求：□是 □否是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否 | | | | | | |
|  | | | 消防设施 | □室内消火栓  □自动喷水灭火系统  □火灾自动报警系统  □气体灭火系统  □泡沫灭火系统  □机械防烟系统  □机械排烟系统  □其他消防设施：  □灭火器种类、型号和数量： | | | | | | 是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否 | | | | | | |
| 室内装修 | | | 装修部位 | | | 顶棚 | 墙面 | 地面 | | 隔断 | 固定家具 | | 装饰织物 | | | 其他 |
| 装修材料 燃烧性能等级 | | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |

附：《公众聚集场所消防安全承诺书》

公众聚集场所消防安全承诺书

（填写单位场所名称，应与营业执照名称一致）现就申请公 众聚集场所投入使用、营业作出下列消防安全承诺：

一、《消防安全检查申报表》所填写的信息真实、准确。

二、场所所在建筑为合法建筑。

三、及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

以上承诺是申请人的真实意思表示。如有违反承诺的行为， 愿意承担相应的法律责任。

单位印章：

法定代表人或者主要负责人签名：

年 月 日

十六、办理事项所需填写的申请表（样表）

消防安全检查申报表

申请人（盖章）：ＸＸＸＸＸＸＸＸ 填报日期：ＸＸＸ年Ｘ月Ｘ日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称  （统一社会信用代码） | | | ＸＸＸＸＸＸＸＸ | | | | | | | | 法定代表人/ 主要负责人 | | ＸＸＸ | | | |
| 公 民 身份号码 | | | ＸＸＸＸＸＸＸＸ | | | | | | | | 联系电话 | | ＸＸＸ | | | |
| 地 | | 址 | ＸＸＸ县ＸＸＸ镇ＸＸＸ村 | | | | | | | | 建筑结构 | | ＸＸＸ | | | |
| 场 所 建筑面积 | | | ＸＸＸ平方米 | | | | | | | | 使用层数  （地上/地下） | | ＸＸＸ | | | |
| 场所性质 | | | □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所  □舞厅、卡拉ＯＫ厅等歌舞娱乐场所  □具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所□游艺、游乐场所  □保龄球馆、旱冰场 □桑拿浴室 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| □宾馆、饭店 □商场□集贸市场□客运车站候车室  □客运码头候船厅 □民用机场航站楼□体育场馆 □会堂□其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 场所所在建筑情况 | | | 名称 | | | ＸＸＸ | | | | | 建筑面积 | | ＸＸＸ平方米 | | | |
| 建筑层数  （地上/地下） | | | ＸＸＸ | | | | | 建筑高度 | | ＸＸＸ米 | | | |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是  □室外消火栓 是否完好有效：□是 □否  □水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 | | | | | | | | | | | | □否 | |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是  □配电室 是否符合消防安全要求：□是  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 | | | | | | | | | | | | □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否 | |
|  | | |  | 电气线路设计单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电气线路施工单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃气：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 用火  用电 | 燃气类型：  燃气施工（安装）单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃油：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃油储存位置及储量： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 其他用火用电情况： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 安全出口数量： | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯设置形式： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯数量： | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | | |
| 场所情况 | | | 安全疏散 | 避难层（间）设置位置： 避难层（间）数量：  □消防应急广播  □消防应急照明  □疏散指示标志 | | | | | 是否符合消防安全要求：□是 □否是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否 | | | | | | | |
|  | | | 消防设施 | □室内消火栓  □自动喷水灭火系统  □火灾自动报警系统  □气体灭火系统  □泡沫灭火系统  □机械防烟系统  □机械排烟系统  □其他消防设施：  □灭火器种类、型号和数量： | | | | | 是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否 | | | | | | | |
| 室内装修 | | | 装修部位 | | | 顶棚 | 墙面 | 地面 | 隔断 | | 固定家具 | | 装饰织物 | | 其他 | |
| 装修材料 燃烧性能等级 | | | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | | ＸＸＸ | | ＸＸＸ | | ＸＸＸ | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |

附：《公众聚集场所消防安全承诺书》

公众聚集场所消防安全承诺书

#### （填写单位场所名称，应与营业执照名称一致）现就申请公 众聚集场所投入使用、营业作出下列消防安全承诺：

一、《消防安全检查申报表》所填写的信息真实、准确。

二、场所所在建筑为合法建筑。

三、及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

以上承诺是申请人的真实意思表示。如有违反承诺的行为， 愿意承担相应的法律责任。

单位印章：

法定代表人或者主要负责人签名：

年 月 日

公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（告知承诺件）办事指南

、实施编码：11621221MB1A9217XG4000125049000

、服务对象：自然人,企业法人,非法人企业,其他组织

、事项类型：行政许可

四、法定依据：《中华人民共和国消防法》（2008年10月28日主席令第六号）第十五条。

五、受理机构：成县消防救援大队

六、受理条件：1.消防安全检查申报表；2.营业执照；3.消防安全制度、灭火和应急疏散预案；4.场所平面布置图、场所消防设施平面图；5.法律、行政法规规定的材料

七、申办材料：

1.公众聚集场所投入使用、营业消防安全告知承诺书；  
2.营业执照；  
3.消防安全制度、灭火和应急疏散预案；  
4.场所平面布置图、场所消防设施平面图；  
5.法律、行政法规规定的材料。

八、办理时限：法定办结时限13个工作日，承诺办结时限1个工作日

九、收费情况：不收费

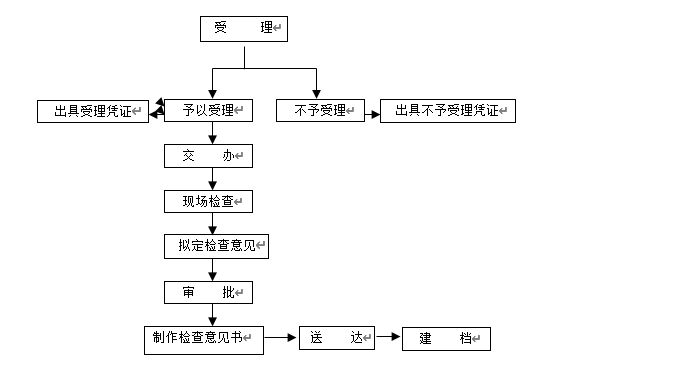
十、咨询方式： 电话：0939-3201037

十一、监督投诉方式：电话：0939-3200859

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A42号消防综合窗口，周一至周五：午8：30一12：00，下午1 4：30一18：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：登录甘肃政务服务网、甘快办APP查询

十四、办理流程图：



十五、办理事项所需填写的申请表

消防安全检查申报表

申请人（盖章））： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称  （统一社会信用代码） | | |  | | | | | | | 法定代表人/ 主要负责人 | | |  | | |
| 公 民 身份号码 | | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 地 | | 址 |  | | | | | | | 建筑结构 | | |  | | |
| 场 所 建筑面积 | | |  | | | | | | | 使用层数  （地上/地下） | | |  | | |
| 场所性质 | | | □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所  □舞厅、卡拉ＯＫ厅等歌舞娱乐场所  □具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所□游艺、游乐场所  □保龄球馆、旱冰场 □桑拿浴室 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| □宾馆、饭店 □商场□集贸市场□客运车站候车室  □客运码头候船厅 □民用机场航站楼□体育场馆 □会堂□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 场所所在建筑情况 | | | 名称 | | |  | | | | 建筑面积 | | |  | | |
| 建筑层数  （地上/地下） | | |  | | | | 建筑高度 | | |  | | |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是  □室外消火栓 是否完好有效：□是 □否  □水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 | | | | | | | | | | | | □否 |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是  □配电室 是否符合消防安全要求：□是  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 | | | | | | | | | | | | □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否 |
|  | | |  | 电气线路设计单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电气线路施工单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃气：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 用火  用电 | 燃气类型：  燃气施工（安装）单位： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃油：□是 □否 | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 燃油储存位置及储量： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 其他用火用电情况： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 安全出口数量： | | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯设置形式： | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | 疏散楼梯数量： | | | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | | | | |
| 场所情况 | | | 安全疏散 | 避难层（间）设置位置： 避难层（间）数量：  □消防应急广播  □消防应急照明  □疏散指示标志 | | | | | | 是否符合消防安全要求：□是 □否是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否 | | | | | | |
|  | | | 消防设施 | □室内消火栓  □自动喷水灭火系统  □火灾自动报警系统  □气体灭火系统  □泡沫灭火系统  □机械防烟系统  □机械排烟系统  □其他消防设施：  □灭火器种类、型号和数量： | | | | | | 是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否 | | | | | | |
| 室内装修 | | | 装修部位 | | | 顶棚 | 墙面 | 地面 | | 隔断 | 固定家具 | | 装饰织物 | | | 其他 |
| 装修材料 燃烧性能等级 | | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |

附：《公众聚集场所消防安全承诺书》

公众聚集场所消防安全承诺书

**（填写单位场所名称，应与营业执照名称一致）现就申请公 众聚集场所投入使用、营业作出下列消防安全承诺：**

一、《消防安全检查申报表》所填写的信息真实、准确。

二、场所所在建筑为合法建筑。

三、及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

以上承诺是申请人的真实意思表示。如有违反承诺的行为， 愿意承担相应的法律责任。

单位印章：

法定代表人或者主要负责人签名：

年 月 日

十八、办理事项所需填写的申请表（样表）

消防安全检查申报表

申请人（盖章）：ＸＸＸＸＸＸＸＸ 填报日期：ＸＸＸ年Ｘ月Ｘ日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称  （统一社会信用代码） | | ＸＸＸＸＸＸＸＸ | | 法定代表人/ 主要负责人 | ＸＸＸ | |
| 公 民 身份号码 | | ＸＸＸＸＸＸＸＸ | | 联系电话 | ＸＸＸ | |
| 地 | 址 | ＸＸＸ县ＸＸＸ镇ＸＸＸ村 | | 建筑结构 | ＸＸＸ | |
| 场 所 建筑面积 | | ＸＸＸ平方米 | | 使用层数  （地上/地下） | ＸＸＸ | |
| 场所性质 | | □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所  □舞厅、卡拉ＯＫ厅等歌舞娱乐场所  □具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所□游艺、游乐场所  □保龄球馆、旱冰场 □桑拿浴室 □其他 | | | | |
| □宾馆、饭店 □商场□集贸市场□客运车站候车室  □客运码头候船厅 □民用机场航站楼□体育场馆 □会堂□其他 | | | | |
| 场所所在建筑情况 | | 名称 | ＸＸＸ | 建筑面积 | ＸＸＸ平方米 | |
| 建筑层数  （地上/地下） | ＸＸＸ | 建筑高度 | ＸＸＸ米 | |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是  □室外消火栓 是否完好有效：□是 □否  □水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 | | | | □否 |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是  □配电室 是否符合消防安全要求：□是  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 | | | | □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 电气线路设计单位： | | | | | | | |
|  |  | 电气线路施工单位： | | | | | | | |
|  |  | 电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃气：□是 □否 | | | | | | | |
|  | 用火  用电 | 燃气类型：  燃气施工（安装）单位： | | | | | | | |
|  |  | 燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否  场所是否使用燃油：□是 □否 | | | | | | | |
|  |  | 燃油储存位置及储量： | | | | | | | |
|  |  | 其他用火用电情况： | | | | | | | |
|  |  | 安全出口数量： | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | |
|  |  | 疏散楼梯设置形式： | | | | | | | |
|  |  | 疏散楼梯数量： | | | | 是否畅通：□是 □否 | | | |
| 场所情况 | 安全疏散 | 避难层（间）设置位置： 避难层（间）数量：  □消防应急广播  □消防应急照明  □疏散指示标志 | | | | 是否符合消防安全要求：□是 □否是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否 | | | |
|  | 消防设施 | □室内消火栓  □自动喷水灭火系统  □火灾自动报警系统  □气体灭火系统  □泡沫灭火系统  □机械防烟系统  □机械排烟系统  □其他消防设施：  □灭火器种类、型号和数量： | | | | 是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否 | | | |
| 室内装修 | 装修部位 | | 顶棚 | 墙面 | 地面 | 隔断 | 固定家具 | 装饰织物 | 其他 |
| 装修材料 燃烧性能等级 | | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ | ＸＸＸ |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | |

附：《公众聚集场所消防安全承诺书》

公众聚集场所消防安全承诺书

**（填写单位场所名称，应与营业执照名称一致）现就申请公 众聚集场所投入使用、营业作出下列消防安全承诺：**

一、《消防安全检查申报表》所填写的信息真实、准确。

二、场所所在建筑为合法建筑。

三、及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

以上承诺是申请人的真实意思表示。如有违反承诺的行为， 愿意承担相应的法律责任。

单位印章：

法定代表人或者主要负责人签名：

年 月 日