附件2

消毒产品生产企业卫生许可证（样式）

消毒产品生产企业卫生许可证

粤卫消证字（ ） 第 号

单位名称

法定代表人（负责人）

注册地址

生产地址

生产方式

生产项目

生产类别

有效期限 年 月 日 至 年 月 日

注：本许可证只对许可批准时的生产条件负责，不是对企业所生产产品的许可，不代表对企业生产产品卫生质量的认可。应在卫生许可证有效期届满前30个工作日之前提出延续申请。

 卫生行政机关（公章）

 批准日期 年 月