附件：

企业复工复产申请书

（复工复产用工不超过100人的企业）

封丘县企业复工复产联合审核办公室：

我单位按照《关于全县工业企业服务业企业和建筑工程安全复工复产有关事宜的通告》、《河南省企事业单位加强新型冠状病毒感染肺炎防控工作指南》、《企业复产复工人员防疫工作方案》及“466”防疫注意事项等文件要求，积极落实复工复产人员防疫方案，已备齐防疫物资，各种防控管理措施已经到位，目前已经达到复工复产条件，现申请企业复工复产。

申请单位（盖章）：

验收单位负责人（签字）：

 年 月 日

验收医疗机构负责人（签字）：

 年 月 日

验收意见（盖章）：经验收符合通知、方案及“466”注意事项的要求，同意复工复产。

行业主管部门负责人（签字）：

年 月 日

审核意见（盖章）：经审核，符合复工复产条件，同意复工复产

企业复工复产申请书

（复工复产用工超过100人的企业）

封丘县企业复工复产联合审核办公室：

我单位按照《关于全县工业企业服务业企业和建筑工程安全复工复产有关事宜的通告》、《河南省企事业单位加强新型冠状病毒感染肺炎防控工作指南》、《企业复产复工人员防疫工作方案》及“466”防疫注意事项等文件要求，积极落实复工复产人员防疫方案，已备齐防疫物资，各种防控管理措施已经到位，目前已经达到复工复产条件，现申请企业复工复产。

申请单位（盖章）：

年 月 日

验收单位负责人（签字）：

 年 月 日

验收医疗机构负责人（签字）：

 年 月 日

验收意见（盖章）：经验收符合通知、方案及“466”注意事项的要求，同意复工复产。

行业主管部门复验单位负责人（签字）：

年 月 日

（复工复产用工超过100人的企业需要复验）

复验医疗机构负责人（签字）：

年 月 日

复验意见（盖章）：经验收符合通知、方案及“466”注意事项的要求，同意复工复产。

行业主管部门负责人（签字）：

年 月 日

审核意见（盖章）：经审核，符合复工复产条件，同意复工复产。