附件1

# 成品油零售企业经营资格申请表

单位名称（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | 法定代表人  (负责人) |  | |
| 注册地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 经济类型 | | □国有企业 □国有参股企业 □民营企业  □外商独资 □合资中方控股 □合资外方控股 | | | | | | | | |
| 经营方式 | | □自有自营　　　□租赁经营　　□特许加盟　　□委托管理 | | | | | | | | |
| 出租方及特许方企业名称 | |  | | | | 租赁及特许合同期限 | | |  | |
| 注册资金 | |  | | | | 总资产 | | |  | |
| 从业人数 | |  | | | | 其中专业  技术人员 | | |  | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 加油站及配套设施基本情况 | 加油站  名　称 |  | | | | | | | | |
| 建站地址 |  | | | | | 位置分类 | | |  |
| 占地面积 | 米2 | | | | | 罩棚面积 | | | 米2 |
| 加油机 | | 台 | | | | 加油枪 | | | 支 |
| 汽油罐 | | | 柴油罐 | | | 煤油罐 | | | |
| 个 数 | | 总容量  (米3) | 个 数 | 总容量  (米3) | | 个 数 | | | 总容量  (米3) |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
| 进油渠道 | |  | | | | | | | |
| 企业  申报  说明 | | | 法定代表人  (负责人)签字 单位盖章 年 月 日 | | | | | | | |

“位置分类”指：国道、省道、高速、县乡道、城区加油站、水上加油站（船）、农村加油点。

附件2

成品油经营批准证书号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **成品油经营批准证书变更登记表**

单位名称（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**企业经营类型**：**零售 成品油经营批准证书编号：**\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目** | **原核准内容** | **申请变更为** |
| 企业名称 |  |  |
| 法定代表人（负责人） |  |  |
| 企业注册地址 |  |  |
| 企业经营地址 |  |  |
| 注册资金 (资金数额) |  |  |
| 经济类型 |  |  |
| 经营品种 |  |  |
| 加油站(点)及其配套设施是否变化的情况说明 |  | |
| 企业申请变更的理由 | 法定代表人  （负责人）签字 单位盖章 年 月 日 | |
| 主管部门意见 | 单位盖章  经办人 负责人(签字) 年 月 日 | |

附件3

成品油经营批准证书号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **成品油经营企业暂时歇业申请表**

单位名称（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业经营类型 |  |
| 经营批准  证书编号 |  | 发证时间 |  |
| 经济类型 | □国有企业 □国有参股企业 □民营企业  □外商独资 □合资中方控股 □合资外方控股 | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请事项 | 自\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起暂时歇业\_\_\_\_\_\_个月。 | | |
| 申请原因 | 法定代表人  (负责人)签字 单位盖章 年 月 日 | | |
| 主管部门意见 | 单位盖章  经办人 负责人(签字) 年 月 日 | | |

附件4

成品油经营批准证书号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **成品油经营企业注销申请表**

单位名称（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业经营类型 |  |
| 经营批准  证书编号 |  | 发证时间 |  |
| 经济类型 | □国有企业 □国有参股企业 □民营企业  □外商独资 □合资中方控股 □合资外方控股 | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请事项 | 以下供选择：  终止经营，申请注销。 | | |
| 申请原因 | 法定代表人  (负责人)签字 单位盖章 年 月 日 | | |
| 主管部门意见 | 单位盖章  经办人 负责人(签字) 年 月 日 | | |