

受理编号：

出入境检疫处理单位核准
申 请 表

申请单位（盖章）： 省 市 区 有限公司
填 表 日 期： 年 月 日
受 理 机 构： 海关
受 理 日 期： 年 月 日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申请单位名称	中文	
	英文	
单位地址邮编	注册地址、邮编	
	经营地址、邮编	
法定代表人及其电话		
联系人、电话、传真		
统一社会信用代码/组织机构代码		
申请检疫处理类别		☐A 类，熏蒸（出入境船舶熏蒸、疫麦及其他大宗货物熏蒸）； ☐B 类，熏蒸（A 类熏蒸除外）； ☐C 类，消毒处理（熏蒸方式除外）； ☐D 类，药物及器械除虫灭鼠（熏蒸方式除外）； ☐E 类，热处理； ☐F 类，辐照处理； ☐G 类，<u>除污处理</u>。（除上述类别外，采用冷处理、微波处理、除污处理等方式实施的出入境检疫处理。） 申请单位按照申请类别进行选择
提交的文件资料		☐从业人员名单（含姓名、性别、年龄、从业类别、《从业证》编号等

申请单位申明

海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理《出入境检疫处理单位核准证书》。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：

申请单位（公章）：

年 月 日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

出入境检疫处理单位核准申请表填制说明

- 1.申请单位中英文名称需填写公司全名，没有英文名称的请填写“无”；
- 2.注册地址、邮编，经营地址、邮编，法定代表人及其电话，联系人、电话、传真，统一社会信用代码/组织机构代码等各项均须如实填写；
- 3.申请单位按照申请类别勾选表中检疫处理类别；
- 4.提交的文件资料须真实无误；
- 5.申请单位申明须由申请单位法定代表人签名并加盖申请单位公章。

填写示范

受理编号：*****

出入境检疫处理单位核准
申 请 表

申请单位（盖章）：**省**市**区**有限公司
填 表 日 期：*****年**月**日
受 理 机 构：**海关
受 理 日 期：*****年**月**日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申请单位名称	中文	**省**市**区**有限公司
	英文	Asdfghjllmbv.Co.Ltd.
单位地址邮编	注册地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
	经营地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
法定代表人及其电话		李明 1382563****
联系人、电话、传真		张强/1593687****/***-5487****
统一社会信用代码/组织机构代码		526396*****
申请检疫处理类别		☐A 类，熏蒸（出入境船舶熏蒸、疫麦及其他大宗货物熏蒸）； ☒B 类，熏蒸（A 类熏蒸除外）； ☒C 类，消毒处理（熏蒸方式除外）； ☒D 类，药物及器械除虫灭鼠（熏蒸方式除外）； ☐E 类，热处理； ☐F 类，辐照处理； ☒G 类，除污处理。（除上述类别外，采用冷处理、微波处理、除污处理等方式实施的出入境检疫处理。） 申请单位按照申请类别进行选择
提交的文件资料		☐从业人员名单（含姓名、性别、年龄、从业类别、《从业证》编号等）

申请单位申明

**** 海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理《出入境检疫处理单位核准证书》。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：李明

申请单位（公章）：

****年 **月 **日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

附件 3

受理编号：

出入境检疫处理单位
变更申请表

申请单位（盖章）： 省 市 区 有限公司
填 表 日 期： 年 月 日
受 理 机 构： 海关
受 理 日 期： 年 月 日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申 请 单 位 名 称	中文	
	英文	
单 位 地 址 邮 编	注册地址、邮编	
	经营地址、邮编	
法定代表人及其电话		
联系人、电话、传真		
统一社会信用代码/组织机构代码		
原检疫处理单位核准证书编号		
变更事项		☐ 法定代表人变更 ☐ 检疫处理人员变更 ☐ 其他重大事项变更_____
证明材料		

申请单位申明

海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理变更手续。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：

申请单位（公章）：

年 月 日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	(如有需要) 评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

出入境检疫处理单位变更申请表填制说明

1.申请单位中英文名称需填写公司全名，没有英文名称的请填写“无”；

2.注册地址、邮编，经营地址、邮编，法定代表人及其电话，联系人、电话、传真，统一社会信用代码/组织机构代码、原检疫处理单位核准证书编号等各项均须如实填写；

3.申请单位按照实际变更事项勾选表中变更事项，如勾选其他重大变更事项，请补充填写具体原因；

4.证明材料一栏须如实填写可证明变更事项真实性的材料名称；

5.申请单位申明须由申请单位法定代表人签名并加盖申请单位公章。

填写示范

受理编号：*****

出入境检疫处理单位
变更申请表

申请单位（盖章）：***省***市***区***有限公司

填 表 日 期：****年**月**日

受 理 机 构：***海关

受 理 日 期：****年**月**日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申请单位名称	中文	**省**市**区**有限公司
	英文	Asdfghjllmbv.Co.Ltd.
单位地址邮编	注册地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
	经营地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
法定代表人及其电话		李明 1382563****
联系人、电话、传真		张强/1593687****/***-5487****
统一社会信用代码/组织机构代码		526396*****
原检疫处理单位核准证书编号		DW47000018***
变更事项		☐ 法定代表人变更 ☒ 检疫处理人员变更 ☐ 其他重大事项变更_____
证明材料		1.检疫处理从业人员名单（含姓名、性别、年龄、从业类别、《从业证》编号等） 2.关于检疫处理从业人员变更的情况说明

申请单位申明

***海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理变更手续。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：李明

申请单位（公章）：

****年**月**日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	(如有需要) 评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

附件 4

受理编号：

出 入 境 检 疫 处 理 单 位
延 续 申 请 表

申请单位（盖章）： 省 市 区 有限公司
填 表 日 期： 年 月 日
受 理 机 构： 海关
受 理 日 期： 年 月 日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申 请 单 位 名 称	中文	
	英文	
单 位 地 址 邮 编	注册地址、邮编	
	经营地址、邮编	
法定代表人及其电话		
联系人、电话、传真		
统一社会信用代码/组织机构代码		
原检疫处理单位核准证书编号		
提交的文件资料		☐ 从业人员名单（含姓名、性别、年龄、从业类别、《从业证》编号等）

申请单位申明

海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理出入境检疫处理单位核准延续。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：

申请单位（公章）：

年 月 日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	(如有需要) 评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

出入境检疫处理单位延续申请表填制说明

1.申请单位中英文名称需填写公司全名，没有英文名称的请填写“无”；

2.注册地址、邮编，经营地址、邮编，法定代表人及其电话，联系人、电话、传真，统一社会信用代码/组织机构代码等各项均须如实填写；

3.申请单位申明须由申请单位法定代表人签名并加盖申请单位公章。

填写示范

受理编号：*****

出入境检疫处理单位
延续申请表

申请单位（盖章）：**省**市**区**有限公司

填 表 日 期：****年**月**日

受 理 机 构：**海关

受 理 日 期：****年**月**日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申 请 单 位 名 称	中文	**省**市**区**有限公司
	英文	Asdfghjllmbv.Co.Ltd.
单 位 地 址 邮 编	注册地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
	经营地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
法定代表人及其电话		李明 1382563****
联系人、电话、传真		张强/1593687****/***-5487****
统一社会信用代码/ 组织机构代码		526396*****
原检疫处理单位核准证书编号		DW47000018***
提交的文件资料		√ 从业人员名单(含姓名、性别、年龄、从业类别、《从业证》编号等)

申请单位申明

**** 海关：

根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理出入境检疫处理单位核准延续。

我单位保证严格遵守《中华人民共和国进出境动植物检疫法》及其实施条例、《中华人民共和国国境卫生检疫法》及其实施细则、《出入境检疫处理单位和人员管理办法》等有关法律法规规章的规定，自觉接受和配合海关的监督管理和指导；保证严格按照出入境检疫处理操作规程和技术要求，使用符合规定的出入境检疫处理药品、仪器、设备和材料，安全、有效地实施出入境检疫处理，并承担相应的法律、经济和安全生产责任。

我单位承诺申请材料真实有效。

法定代表人（签名）：李明

申请单位（公章）：

****年 **月 **日

受理 意见	受理人： 年 月 日
评审 意见	(如有需要) 评审组长： 评审组成员： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

附件 5

受理编号：

出入境检疫处理单位
注 销 申 请 表

申请单位（盖章）： 省 市 区 有限公司
填 表 日 期： 年 月 日
受 理 机 构： 海关
受 理 日 期： 年 月 日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申 请 单 位 名 称	中文	
	英文	
单 位 地 址 邮 编	注册地址、邮编	
	经营地址、邮编	
法定代表人及其电话		
联系人、电话、传真		
统一社会信用代码/组织机构代码		
原检疫处理单位核准 证书编号		

申请单位申明
海关： 根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理出入境检疫处理单位核准注销。 法定代表人（签名）： 申请单位（公章）： 年 月 日

受理 意见	受理人： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

出入境检疫处理单位注销申请表填制说明

1.申请单位中英文名称需填写公司全名，没有英文名称的请填写“无”；

2.注册地址、邮编，经营地址、邮编，法定代表人及其电话，联系人、电话、传真，统一社会信用代码/组织机构代码等各项均须如实填写；

3.申请单位申明须由申请单位法定代表人签名并加盖申请单位公章。

填写示范

受理编号：*****

出入境检疫处理单位
注 销 申 请 表

申请单位（盖章）：**省**市**区**有限公司

填 表 日 期：****年**月**日

受 理 机 构：**海关

受 理 日 期：****年**月**日

申 请 单 位 基 本 情 况		
申 请 单 位 名 称	中文	**省**市**区**有限公司
	英文	Asdfghjllmbv.Co.Ltd.
单 位 地 址 邮 编	注册地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
	经营地址、邮编	**省**市**区**街道 *****
法定代表人及其电话		李明 1382563****
联系人、电话、传真		张强/1593687****/***-5487****
统一社会信用代码/ 组织机构代码		526396*****
原检疫处理单位核准证书编号		DW47000018***

申请单位申明
**** 海关： 根据《出入境检疫处理单位和人员管理办法》，我单位现申请办理出入境检疫处理单位核准注销。 法定代表人（ 签名 ）：李明 申请单位（ 公章 ）： ****年 **月 **日

受理 意见	受理人： 年 月 日
主管 部门 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日
直属 海关 审批 意见	负责人：(签名) 年 月 日

附件 6

出入境检疫处理人员从业资格申请书

_____海关：

本人_____, 身份证号_____, 已通过出入境检疫处理人员从业资格考试，现按照《出入境检疫处理单位和人员管理办法》有关规定，申请对本人出入境检疫处理人员从业资格予以核准。

申请人签名：

年 月 日

填写示范

出入境检疫处理人员从业资格申请书

*** 海关：

本人孙磊，身份证号11010119900101****，已通过
出入境检疫处理人员从业资格考试，现按照《出入境检疫处
理单位和人员管理办法》有关规定，申请对本人出入境检疫
处理人员从业资格予以核准。

申请人签名：孙磊

20**年**月**日

附件 7

出入境检疫处理人员从业资格延续申请书

_____海关：

本人所持有检疫处理人员从业资格证，因有效期临近到期，现按照《出入境检疫处理单位和人员管理办法》有关规定，申请对本人出入境检疫处理人员从业资格予以延续。

申请人签名：

年 月 日

填写示范

出入境检疫处理人员从业资格延续申请书

*** 海关：

本人所持有检疫处理人员从业资格证，因有效期临近到期，现按照《出入境检疫处理单位和人员管理办法》有关规定，申请对本人出入境检疫处理人员从业资格予以延续。

申请人签名：孙磊

****年 **月**日