附件8

商贸流通行业个体工商户复产复业备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 商户名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 负责人 |  |
| 员工总人数 |  |
| 其中，来自或去过疫情重点地区的人数： |
| 复工人数 |  |
|  其中，来自或去过疫情重点地区的人数： |
| 申请复工时间 | 月 日 |
| 宣传培训情况 |  |
| 员工排査情况 |  |
| 防护物资情况 |  |
| 内部管理情况 |  |
| 备案工商户签字（盖章）： | 备案意见：（街道、乡镇疫情防控机构盖章） |

注：本表一式两份，备案企业和防控机构各一份（相关内容可另页补充）。