

台州市危险化学品经营单位安全条件审查书

经营单位: _____

经营地址: _____

储存地址: _____

经营类别: 仓储经营 带储存经营 不带储存经营

审查机关: _____

台州市应急管理局制

填 写 说 明

- 1、本表适用于化工原料（试剂）等经营单位申领（或延期、变更）危险化学品经营许可证单位现场安全条件的审查（注：部分变更事项仅资料审查的使用变更审查书）；处室负责人审查（核）结果进行复核，审查复核结果作为建议发证机关是否核发危险化学品经营许可证的主要依据之一。
- 2、根据审查类别和经营类别不同分别在封面□内打“√”。
- 3、审查组组成人员不少于两名。
- 4、审查结果按符合、基本符合或不符合进行填写，基本符合或不符合项要求在备注栏中注明存在的问题。

一、现场审查

类别	考核内容与要求	审查结果	备注
(一) 安 评 报 告	1、安全评价机构资质符合要求。 2、评价范围与企业经营许可申报范围一致。 3、评价结论明确，签章完整。 4、对不符合安全生产条件的经营企业，安评报告中有明确的整改措施，且有整改确认书。		
(二) 经 营 、 仓 储 场 所	1、实际经营地址与申请地址一致。 2、票据贸易型经营单位不存放危险化学品。 3、选址符合《危险化学品经营企业开业条件和技术要求》、《危险化学品经营许可证管理办法》等有关规定。		
零售 店 面	1、经营面积应不小于 60 m ² 。		
	2、仅存放民用小包装的危险化学品。 3、危险化学品的摆放布局合理，禁忌物料不混放。		
仓储 场 所	1、由具有设计资质单位设计，并由安全评价单位确认。 2、经有资质单位进行防雷（防静电）检测出具合格的防雷检测报告。 3、有洗眼喷淋设施。		
	4、作业场所和库区应设置醒目的防火、禁止吸烟和禁止动用明火标志，消防通道、安全出口畅通。		
	5、危险化学品仓库有防盗报警装置，有供对外报警、联络的通讯设备。		
	6、散发可燃气体、可燃蒸汽的甲类场所，有可燃气体浓度泄漏报警仪。		
	7、对储存腐蚀物品的场所，有防腐蚀地面及相应收集装备。		
(三) 机 构 人 员	1、有安全管理机构或专职安全管理人员，并有明确设立或任命文件。 2、企业主要负责人取得应急管理部核发的安全资格证书，熟悉本单位安全管理要求。		
	3、安全生产管理人员取得应急管理部核发的安全资格证书，熟悉本单位安全管理要求。		
	4、从业人员经培训合格，熟悉本岗位安全作业要求。		
	5、特种作业人员具备相应的资质证书，熟悉岗位安全作业要求。		

(四) 管理制度	1、经营的危险化学品应有相应的安全技术说明书和安全标签。	
	2、各部门、岗位、人员安全生产责任制明确。	
	3、有相应的规章制度[至少包括：劳动保护用品管理制度、安全教育培训制度、购销管理制度、安全检查及隐患整改制度、事故报告处理制度、安全生产奖惩制度]。	
(五) 应急 救援	1、有规范、可操作的应急救援预案，预案告知员工。	
	2、配备必要的应急救援器材、设备、药品和用具。并定期组织演练。	

二、审查情况

审查组 人 员	姓名	单位	职称/职务	审查组职务
审 查 意 见	<p>审查（核）意见为如下第 条</p> <p>1、符合发证条件，建议发证。</p> <p>2、基本符合，做好整改工作（整改意见详见《危险化学品经营安全条件现场审查（检查）整改意见反馈单》），整改情况经检查确认合格后，建议发证。</p> <p>3、不符合发证条件，建议不予发证。</p>			
	<p>审查组组长（签字）： 年 月 日</p>			

承办 处（科） 室 意见			
	负责人（签字）： 年 月 日		
实施 机关 意见			
	负责人（签字）：（盖章） 年 月 日		
三、许可证发证情况登记			
	单位名称		

许 可 证 载 明 内 容	法人或 负责人	
	单位类型	
	注册地址	
	储存地址	
	经营方式	<input type="checkbox"/> 储存经营 <input type="checkbox"/> 带储存经营 <input type="checkbox"/> 不带储存经营
	许可范围	
	证书编号	台应急经字[] 号
	证书 有效期	年 月 日至 年 月 日
	发证机关	
	发证日期	年 月 日
注：本页可用许可证副本复印件代替		

危险化学品经营许可证安全条件现场审查（检查）

整改意见反馈单

_____：

经对你单位申请危险化学品经营的安全条件进行现场审查，发现存在如下问题：_____

请你单位对上述问题及时整改，整改完成后经（安评单位/专家）确认并由当地应急管理部门签署意见后上报审查（发证）机关。

审查（检查）人员：_____年_____月_____日

经营单位负责人：_____（经营单位盖章）

_____年_____月_____日

危险化学品经营许可证安全条件现场审查（检查）

整改意见落实情况的报告

_____应急管理局：

根据许可证现场审查提出的整改意见要求，我单位已按要求完成整改，现将整改落实情况汇报如下：

序号	整改意见	整改落实情况	备注	
			不够可 另附页	
整改单位意见：				
(盖章)				
年 月 日				
安评单位（专家）意见：				
(盖章)				
年 月 日				
县级应急管理部门意见：				
(盖章)				
年 月 日				