附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 楼宇申请表 | | | |
| 楼宇名称 |  | 所属街镇（工业区） |  |
| 楼宇实际管理方全称 |  | | |
| 楼宇办公地址 |  | | |
| 管理方负责人姓名 |  | 管理方负责人电话 |  |
| 管理方联系人 |  | 管理方联系人电话 |  |
| 竣工日期 |  | 建筑面积（万平方米） |  |
| 自持比例 |  | 空置率 |  |
| 拟返岗人数 |  | 拟返岗时间 |  |
| 楼宇代表性企业 |  | | |
| 当前或复工复市后采取的常态化核酸检测方式 | □购买第三方检测机构服务。  若选此项，请填写第三方检测机构名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □具备自行采样检测能力  □尚不具备自行采样检测能力，但可组织员工参加由卫健部门组织的专业培训后，开展自行核酸采样  □其他方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 申请理由： | | | |
| 楼宇管理方意见：  （盖章） 2022年 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | |
| 所属街镇（莘庄工业区）或防控办意见：  该楼宇的疫情防控方案符合要求，人员信息准确；复工复产后，企业可自行满足常态化核酸检测要求或属地政府可为其提供常态化核酸检测服务；公司生产运营符合安全生产要求和疫情防控要求，同意其申请。（可补充其他情况和意见）  （盖章）  2022年 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | |