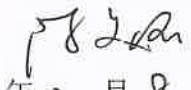



## 厦门市二次供水设施清洗消毒记录表

储水池单位	海洋学院		地址			
法人代表		联系人		所属区域	翔安区	
企业性质		行业名称		联系电话		
储水池序号	位 置	立方数	清洗时间	清洗费	搬运费	合计
1	生活水箱	3 个 (257m <sup>3</sup> +182m <sup>3</sup> +55m <sup>3</sup> )	2023.02.08			
2	水质检测	2 份				
3						
4						
5						
6						
合计						
清洗、消毒 质量及其设施 运转情况反馈	清洗消毒后，设备正常使用  <div style="text-align: right;">                     核查人：                       2023 年 2 月 8 日                 </div>					
用户对清洗 服务态度和 质量是否满 意。	敬请用户验收后签署意见：  <div style="text-align: right;">                     验收人：                       2023 年 2 月 20 日                 </div>					

清洗专业队伍签章：  
 联系人：陈美玉  
 联系电话：15359229833





统一社会信用代码  
9135021173785633XA

# 营业执照

(副本)



扫描二维码登录  
“国家企业信用信息公示系统”  
获取企业信用信息

名称 厦门市杏林饮水二次供水清淤服务有限公司  
类型 法人商事主体【自然人投资或控股】  
法定代表人 陈美玉  
经营范围

经营范围、经营场所、投资信息、年报信息和监管事项的登记及应在取得有关部门的许可后方可经营。  
本主体的经营范围、经营场所、投资信息、年报信息和监管事项中涉及许可经营的，应在取得有关部门的许可后方可经营。

注册资本 壹佰万元整  
成立日期 2002年06月24日  
营业期限 自2002年06月24日至2052年06月24日  
住所 厦门市集美区杏林马銮路19-1号楼104室(该住所仅限作为商事主体法律文书送达地址)

登记机关



2020年09月21日

**福建省从业人员预防性健康检查合格证明**

姓名: 黄仁雄 性别: 男 年龄: 49岁

有效期限: 2022年09月04日  
至: 2024年09月03日

编号: 闽A2232104-009685

发证机构: 厦门翔安西坂医院

注: 本证适用于食品、生活饮用水、公共场所、化妆品、母婴产品等行业从业人员




**福建省从业人员预防性健康检查合格证明**

姓名: 李运泉 性别: 男 年龄: 34岁

有效期限: 2022年06月17日  
至: 2023年06月16日

编号: 闽A2232104-007433

发证机构: 厦门翔安西坂医院

注: 本证适用于食品、生活饮用水、公共场所、化妆品、母婴产品等行业从业人员




**福建省从业人员预防性健康检查合格证明**

姓名: 陈国辉 性别: 男 年龄: 30岁

有效期限: 2022年06月12日  
至: 2023年06月11日

编号: 闽A2232104-007435

发证机构: 厦门翔安西坂医院

注: 本证适用于食品、生活饮用水、公共场所、化妆品、母婴产品等行业从业人员




**福建省从业人员预防性健康检查合格证明**

姓名: 廖玉梅 性别: 男 年龄: 45岁

有效期限: 2022年07月12日  
至: 2023年07月11日

编号: 闽A2232104-007437

发证机构: 厦门翔安西坂医院

注: 本证适用于食品、生活饮用水、公共场所、化妆品、母婴产品等行业从业人员







# 营业执照

(副本) (1-1)

统一社会信用代码 911408217902431029

名称 山西亿佳洁消毒剂有限公司  
 类型 有限责任公司(自然人投资或控股)  
 住所 山西省临猗县田村田何路8号  
 法定代表人 王长乐  
 注册资本 陆佰万圆整  
 成立日期 2006年07月26日  
 营业期限 2006年07月26日至2031年03月06日  
 经营范围 生产、销售：消毒粉、消毒片、水基消毒剂、喷雾器、卫生杀虫剂、防护服、采样箱、化学试剂及器械销售。  
 (依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动)



登记机关



2016 年 05 月 23 日





# 消毒产品生产企业卫生许可证

(晋)卫消证字(2013)第 0004号

单位名称: 山西亿佳洁消毒剂有限公司

法定代表人(负责人): 王长乐

注册地址: 山西省临猗县田村田何路8号

生产地址: 山西省临猗县田村田何路8号

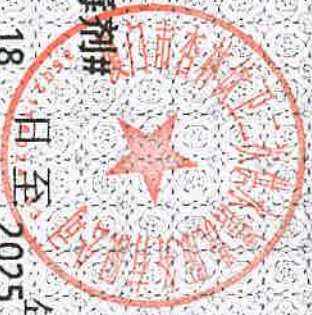
生产方式: 生产

生产项目: 消毒剂#

生产类别: 粉剂消毒剂、片剂消毒剂#

有效期限: 2021年02月18日至2025年02月17日

注: 本许可证只对许可批准时的生产条件负责, 不是对企业所生产产品的许可, 不代表对企业生产产品质量的认可。本许可证应在卫生许可证有效期届满前30个工作日之前提出延续申请。



卫生行政机构(公章)  
批准日期 2021年02月07日