附件2

**云南省生活饮用水供水单位卫生许可证**

**（样张格式、A3横排）**

证号：（市县简称）卫水证字（年份）第××××号

单位名称：

单位注册地址：

生产（制水）地址：

法定代表人（负责人）：

许可项目：

有效期： 年 月 日至 年 月 日

请于卫生许可证有效期届满30个工作日之前提出延续申请。

发证机关（盖章）

 年 月 日