**经营高危险性体育项目（攀岩）延续登记表**

|  |
| --- |
| **申请人信息** |
| 姓名或名称 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 住所 |  |
| **经营高危险性体育项目** |
| 项目(范围) |  |
| **经营机构信息** |
| 经营机构名称 |  |
| 经营机构地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所名称 |  |
| 经营场所地址 |  |
| 场所负责人 |  | 联系电话 |  |
|  材料是否齐全经办人员：年 月 日 | 实地核查意见：经办人员：年 月 日 | 行政审批部门意见：（公章）年 月 日 |