

私人养生馆执照申请

**A. 申请要求:**

本申请必须附上以下原始文件:

- 申请人是加拿大公民或落地永久居民的证明, 或出示有效的工作许可证
- 申请人年满十八 (18) 岁的证明
- 警方 30 天之内对申请人进行的犯罪记录调查
- 一般责任保险凭证
- 已签署的房产所有人声明 (表 2)
- 业务场所平面图副本。(清楚地识别拟作为私人养生馆一部分经营的每个房间以及该企业的主要入口)
- 包含培训证明在内的所有私人养生服务人员的名单 (表 3)
- 费用

**B. 企业信息**

企业名称:			
街道地址:			单元号:
邮政编码:	电子邮箱:		
电话号码: ( )	网站 (如适用):		

**C. 所有者信息**

名:		姓:	
街道地址:		单元号:	地块/公寓:
所在市:	邮政编码:	所在省:	电子邮箱:
电话号码: ( )	手机号码 ( )		

**D. 声明**

本人 \_\_\_\_\_ 证明:  
(印刷体姓名)

签署本申请即表示所有者/申请人同意提供的所有信息均真实无误。所有者/申请人进一步同意, 提供任何虚假信息可能导致吊销任何可能已颁发的执照。

\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 申请人签名

本申请可能包含《市政信息自由和隐私保护法》规定的个人信息。所收集的信息是根据《市政法》的条款要求提供的, 并将由新市用于办理申请, 并决定是否发放执照。信息还将用于管理此类执照, 并用于执法目的, 确保遵守所有适用的法规、条例和细则。

**E. 申请人同意**

本人特此授权新市, 代表本人根据《信息获取法》或《隐私法》向约克区警方索取信息, 其中包括与本人或本人的企业有关的个人信息。

本授权书自以下签署日起一年内有效。

\_\_\_\_\_ 印刷体姓名

\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 申请人签名

**办公专用**

日期:	批准人:
所有者执照: \$	账号:



新市  
房产所有人法定声明

关于私人养生馆营业执照申请

本人，

声明人姓名

所在市、镇或村

(声明人居住所在的市、镇或村的名称)

所属县或地区

(声明人居住所在县或地区的名称)

**郑重声明：**

1. 本人是位于\_\_\_\_\_ (房产地址)  
的房产的\_\_\_\_\_ (房产所有人/出租人)。
2. 本人知晓\_\_\_\_\_ (企业全称) 在上述地址经营，且本  
人已被告知该企业的性质。

本人深信在此所作郑重声明均真实无误，并知道其效力与宣誓时所作声明的效力相同。

声明人签名

已于20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

在\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_ (县或地区)，

\_\_\_\_\_ (市、镇或村) 在本人面前声明。

声明必须由负责办理宣誓的专员或公证人签名并盖章。

办公专用

审核人：

日期

### 私人养生馆服务人员名单

全名： \_\_\_\_\_ 电话号码： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

提供的服务： \_\_\_\_\_

已完成的培训： \_\_\_\_\_

\*请附上培训证明

全名： \_\_\_\_\_ 电话号码： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

提供的服务： \_\_\_\_\_

已完成的培训： \_\_\_\_\_

\*请附上培训证明

全名： \_\_\_\_\_ 电话号码： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

提供的服务： \_\_\_\_\_

已完成的培训： \_\_\_\_\_

\*请附上培训证明

全名： \_\_\_\_\_ 电话号码： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

提供的服务： \_\_\_\_\_

已完成的培训： \_\_\_\_\_

\*请附上培训证明

全名： \_\_\_\_\_ 电话号码： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

提供的服务： \_\_\_\_\_

已完成的培训： \_\_\_\_\_

\*请附上培训证明