材料2：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称**  （加盖公章） |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **经办人姓名**  （需与授权委托书一致） |  | **经办人联系方式** |  |
| **申请提前终止公示的行政处罚决定书文号** | |  | |
| **行政处罚机关名称** | 舟山市卫生健康委员会 | | |
| **行政处罚机关经办人** |  | **联系电话** |  |
| **行政处罚机关**  **说明行政处罚决定书明确的责任义务**  **履行情况** | **缴纳罚款情况** | ☑有罚款 ☑已缴纳 / □未缴纳 | |
| □无罚款 | |
| **整改情况** | ☑有整改要求 ☑已整改到位 / □未整改到位 | |
| □无整改要求 | |
| **处罚决定书明确的其他责任义务** | □有其他责任义务：  □已履行到位 / □未履行到位 | |
| □无其他责任义务 | |
| 我单位同意该行政处罚信息在“信用中国”网站提前终止公示。  行政处罚决定机关名称： （盖章）  年 月 日 | | |
| **备注** |  | | |

“信用中国”网站失信行为纠正后的信用信息修复申请表