NO：

　《食品经营许可证》申请书

经营者名称（盖章或签字）：

申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 敬 告　　　　　　 1．申请人应当了解相关的法律、法规，并确知其享有的权利和应承担的义务。2．申请人应当如实向许可机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料的真实性、有效性、合法性负责。3．提交的申请材料、证件复印件应当是原件，如需提交复印件的，应当在复印件上注明与“原件一致”，并由申请人或者指定代表（委托代理人）签字（盖章）。4．提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。5．填写申请书应当字迹工整，使用蓝、黑色钢笔或签字笔，或者打印，但签字必须由本人书写，不得打印。6．在申请许可过程中，申请人应当认真阅读申请书的内容。 |
|  |

填 报 说 明

1. 经营者名称按照登记管理部门发放的登记证书上的名称填写。企业、个体工商户、农民专业合作社与营业执照上标注的名称一致；机关、事业单位与机关或事业单位法人登记证上标注的名称一致；社会团体、民办非企业单位与社会团体登记证或民办非企业单位登记证上标注的一致。
2. 社会信用代码（身份证号码），有社会信用代码的申请人，参照登记管理部门发放的登记证书填写社会信用代码；无社会信用代码的申请人，填写组织机构代码；个体工商户填写身份证件号码。
3. 本申请书内所称法定代表人（负责人）包括：①企业法人的法定代表人；②个人独资企业的投资人；③分支机构的负责人；④合伙企业的执行事务合伙人（委派代表）；⑤个体工商户业主；⑥农民专业合作社的法定代表人；⑦机关和事业单位，社会团体、民办非企业单位等单位负责人。
4. 住所、经营场所填写时要明确到门牌号、房间号；如无门牌号或房间号，要明确参照物。住所应当与营业执照或登记注册证上标注的地址一致。
5. 申请人自主选择主态业态和经营项目，在□中打√。可同时申请多种经营项目，根据主要经营项目选择主体业态，主体业态只能选择一种。
6. 本申请书内所称食品安全管理人员是指企业内部专职或兼职的食品质量安全负责人。

|  |
| --- |
| 附申报资料资料名称* 1. 《食品经营许可证》申请书。
	2. 营业执照或者其他主体资格证明文件复印件。
	3. 营业场所与营业执照或其他登记证书上的地址不一致的，应当提交经营

场所使用证明；在经营场所外设置仓库的，需提供仓库地址、面积、设备设施、储存条件等说明文件，以及仓库使用证明；租用仓库的，还应当提供租赁合同和出租人的营业执照或身份证复印件。* 1. 食品经营场所具体方位图，以及与食品经营相适应的主要设备设施布

局、流程图等文件。 * 1. 食品安全管理制度文本。
	2. 省食品药品监督管理局认可的法定代表人（负责人）、食品安全管理人

员资质证明或培训合格证明，接触直接入口食品的从业人员健康证明。* 1. 利用自动售货设备从事食品销售和饮品制售的，应当提交自动售货设备

的产品合格证明、具体放置地点，《食品经营许可证》、经营者联系方式、食品安全管理人员姓名及其联系方式、以及设备清洗消毒等维护记录的公示方法等材料。* 1. 申请销售散装熟食和散装酒的，应当提交与挂钩生产单位或供应商的合

作协议（合同），以及生产单位的《食品生产许可证》或其他食品生产资质合法证明文件的复印件。* 1. 在餐饮服务中提供自酿酒的经营者，应提供具有资质的食品安全第三方

检测机构出具的对成品安全性的检验合格报告。* 1. 申请人委托他人办理食品经营许可申请的，代理人应当提交授权委

托书以及代理人的身份证明文件。 |

《食品经营许可证》申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 |  | 法定代表人（负责人） |  |
| 社会信用代码（身份证号码） |  |
| 住 所 | 　 省（区/市） 市（区/州） 县（市/区） 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 经营场所 | 　 省（区/市） 市（区/州） 县（市/区） 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 经营场所面积 |  m2 | 经营场所使用方式 | □自有 □租赁□ 其他  |
| 仓库地址（如有） | 　 省（区/市） 市（区/州） 县（市/区） 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 仓库面积 |  m2 | 仓库使用方式 | □自有 □租赁 □ 其他  |
| 经营方式（限食品销售经营者填写） | □批发 □零售 □批发兼零售 |
| 主体业态 | □食品销售经营者 □餐饮服务经营者 □单位食堂**备注**：1．是否含网络经营：□是，□否；如开展，是否有实体门店：□是，□否；如开展，填写网店地址 ，并上传网店截图。2．中央厨房：□有，□无。3．用餐配送单位：□是，□否。4．利用自动售货设备从事食品销售：□是，□否。5．利用自动售货设备从事饮品制售：□是，□否。6．如主体业态为单位食堂，是否为职业学校、普通中等学校、小学、特殊教育学校、托幼机构：□是，□否。 |
| 经营业态 | 食 品销售者 | □商场超市 □便利店 □食杂店 □食品贸易商 □其他  |
| 餐 饮服务者 | □特大型餐饮（经营面积≥3000m2）□大型餐饮（500 m2≤经营面积＜3000m2）□中型餐饮（150 m2≤经营面积＜500m2）□小型餐饮（经营面积＜150m2）  |
| 单 位食 堂 | □学校食堂 □托幼机构食堂 □养老机构食堂 □职工食堂□工地食堂 □其他  |
| 经营项目 | * + - 1. □预包装食品销售

□预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售□预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售□预包装食品（含酒类）销售□预包装食品（不含酒类）销售* + - 1. □散装食品销售

□散装食品（含冷藏冷冻食品）销售□散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售□散装食品（含酒类）销售□散装食品（不含酒类）销售* + - 1. □特殊食品销售

□保健食品销售□特殊医学用途配方食品销售□婴幼儿配方乳粉销售□其他婴幼儿配方食品销售* + - 1. □其他类食品销售
			2. □热食类食品制售
			3. □冷食类食品制售
			4. □生食类食品制售
			5. □糕点类食品制售

□糕点类食品（含裱花蛋糕）制售□糕点类食品（不含裱花蛋糕）制售* + - 1. □自制饮品制售

□自制饮品（含饮料现榨）制售□自制饮品（不含饮料现榨）制售* + - 1. □其他类食品制售

备注：如申请散装食品销售，是否含散装熟食销售：□是，□否；如申请自制饮品制售，是否含自酿酒销售：□是，□否。 |
| 申请副本数（份） |  份 | 有效期（月） |  |
| 经济性质 | □内资企业 □外资企业 □港澳台资企业 □个体工商户□农民专业合作社 □机关企事业单位 □其他 |
| 职工人数 |  人 | 应体检人数 |  人 |
| 邮政编码 |  | E-mail |  |
| 申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。申请人签字（盖章）： 委托代理人签字：年 月 日 年 月 日 |

法定代表人（负责人）情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性　　别 |  |
| 民　　族 |  | 职　　务 |  |
| 户籍登记住址 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 备注：食品经营单位法定代表人（负责人）应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章。**法定代表人（负责人）承诺（声明）：**本人向许可机关郑重承诺（声明）：本人不存在《中华人民共和国食品安全法》第一百三十五条，国家食品药品监督管理总局《食品许可管理办法》第四十六条、第四十七条所列的食品行业禁业情形。同时，本单位将严格遵守《中华人民共和国食品安全法》的规定。谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现签字（盖章）确认。法定代表人（负责人）签字（盖章）： 年 月 日 |
| （身份证件复印件粘贴处） |

食品安全管理人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记住址 | 证件类型 | 证件号 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：食品经营单位食品安全管理人员应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章。**食品安全管理人员承诺（声明）：**本人向许可机关郑重承诺（声明）：本人不存在《中华人民共和国食品安全法》第一百三十五条，国家食品药品监督管理总局《食品许可管理办法》第四十六条、第四十七条所列的食品行业禁业情形。同时，本单位将严格遵守《中华人民共和国食品安全法》的规定。谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现签字（盖章）确认。签字（盖章）： 年 月 日 |

从业人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记住址 | 证件类型 | 证件号 | 工种 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 | 健康证编号 | 健康证发证单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

食品安全设施设备登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请人保证：本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法。如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。申请人（签名）： 法定代表人（负责人）（签名）： 年 月 日 年 月 日 |