**《食品经营许可证》申请书**

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，使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）。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、经营者名称应当与营业执照上标注的名称一致。

2、按营业执照上标注填写社会信用代码；如无社会信用代码，则填写营业执照 注册号；个体经营者填写相关身份证件号码。

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。

4、住所应当与营业执照上标注的住所一致。

5、填写经营场所时要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号，与营业执照 上要求一致。

6、申请人应选择主体业态和经营项目，并在□中打√。

7、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、食品经营许可申请书；2、与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件；3、食品安全自查、从业人员健康管理、进货查验记录、食品安全事故处置等保证食品安全的规章制度；4、委托他人办理申请的，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 |  |
| 社会信用代码（证件号码） |  |
| 住所 | 省（区/市） 市（区） 县 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 经营场所 | 省（区/市） 市（区） 县 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 实体门店 | □是，□否 |
| 仓库地址（如有） |  省（区/市） 市（区） 县 乡（镇/街道） 村（路/弄） 门牌号码 |
| 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；如开展网络经营，请填写：网站地址 ，并上传网站截图。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。 |
| 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2. □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3. □特殊食品 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经营项目 | □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4. □其他类食品销售 5. □热食类食品制售6. □冷食类食品制售7.□生食类食品制售8. □糕点类食品制售9. □自制饮品制售10. □其他类食品制售 备注：如申请散装食品销售，还应判定散装熟食销售：□是，□否；如申请自制饮品制售，还应判定自酿酒销售：□是，□否。 |  |
| 申请副本数（份） |  | 有效期（年） |  |
| 经济性质 | □企业 □个体工商户 □农民专业合作社 |
| 职工人数（人） |  | 应体检人（人） |  |
| 邮政编码 |  | E-mail |  |
| **保证申明**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 |

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 |  |
| 法定代表人（负责人）签字： 年 月 日 |
| 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声明：过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服 务）许可证的情形。同时，本单位将严格遵守《食品安全法》的规定。谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（盖章）确认。签字（盖章）：年 月 日 |

|  |
| --- |
| （身份证件复印件粘贴处） |

**食品安全专业技术人员 、食品安全管理人员情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员分类 | 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 |
| 食品安全 专业技术 人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 食品安全管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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声明：过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（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 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 | 健康证编号 | 工种 | 发证单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**食品安全设施设备登记表**

|  |
| --- |
| 食品安全设施设备 |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **保证申明**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（负责人或业主）（签名）：年 月 日 |