受理编号：



经 营 者 名 称 ：

申请日期：

填 写 说 明

一、取得营业执照的，经营者名称应当与营业执照上标注的名称一致。

二、填写经营场所时要填写详细位置，明确到门牌号、房间号。

三、经营场所面积，是指与食品制作供应直接或者间接相关的场所的面积， 包括食品处理区面积、非食品处理区面积和就餐场所面积。

四、填写“申请许可项目”，应在对应分类及备注栏勾选相应的申请项，如 所申请项未在列出的范围内，勾选“其他”项， 并填写具体内容。

提交资料名称

一、《小餐饮登记证》 申请书；

二、 经营者（业主） 的身份证复印件；

三、 经营场所平面图，设备布局、卫生设施等示意图； 四、 食品安全自查、从业人员健康管理、进货查验

记录等制度；

五、 委托他人办理登记申请的， 代理人应当提交授权委 托书以及委托代理人的身份证明文件。

《小餐饮登记证》 申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 |  | | | |
| 地 址 （经营场所） | 省 市 县（区） 乡（镇） 街/道 村/路/弄 门牌号 | | | |
| 经营场所面积 |  | | 就餐座位数 |  |
| 经营者（业主） 姓名 |  | | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | 移动电话 |  |
| 从业人员数 |  | | 应体检人数 |  |
| 委托代理人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 经营期限 | □6 个月 □3 年 | | | |
| 经营项目 | 1. 食品制售： □热食类食品制售  □冷食类食品制售  □自制饮品制售  □糕点类食品制售  如申请自制饮品制售，是否含自酿酒制售: □是 □否 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. 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。网址：  3. 主体业态： □小餐饮 □小餐桌  □社区老人照料餐厅 □农村宴席聚餐  □其他： | | | |
| 保证申明  经营者承诺，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。  经营者签字（盖章：） 委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | |

受理编号：



经营者名称： 申请日期：

河北省食品药品监督管理局制

填 写 说 明

一、请在填写前认真阅读填写说明，严格按照要求填写。二、 “原核准内容”栏严格按照原小餐饮登记内容填写。三、对

表内相关项目，由申请人在对应项目中进行勾选。

四、 经营者基本信息按实际情况填写， 布局流程、 设施设备等内容变化情况如实填

报， 如有变化的， 另附变化情况说明材料。

五、如因内容过多，表内无法填写，可后续页。

提交资料名称

一、《小餐饮登记证》 延续申请书；

二、 经营者（业主）的身份证复印件； 三、

《小餐饮登记证》 复印件；

四、与延续小餐饮登记事项有关的其他材料；

五、 委托他人办理延续登记申请的，代理人应当提交授权委托书以 及委托代理人的身份证明文件。

《小餐饮登记证》 延续申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原 核 准 内 容 | 登记证编号 |  | | | |
| 经营者名称 |  | | | |
| 地 址 （经营场所） | 省 市  县 （区 ） 乡（镇） 街 /道  村 / 路 / 弄  门牌号 | | | |
| 经营项目 | 1. 食品制售： □热食类食品制售 □冷食类食品制售  □糕点类食品制售 □自制饮品制售  如申请自制饮品制售，是否含自酿酒制售:□是 □否 | | | |
| 2. 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。 3.主体业态： □小餐 饮 □小餐桌  □社区老人照料餐厅 □农村宴席聚餐  □其他： | | | |
| 有效期至 | 年 月 日 | | | |
| 登记机关 |  | | | |
| 基 本 信 息 | 从业人员数 |  | | 应体检人数 |  |
| 布局流程、设  施设备等内容  有无变化 | □无  □有（另附变化情况说明材料） | | | |
| 登记证延续 期限 | □6 个月 □3 年 | | | |
| 保证申明 | | | | | |
| 经营者(业主)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， 本人愿负相应的法律责任， 并承担由此产生的一切后果。  本申请只涉及延续许可，除所附变化情况说明材料里提及的内容外其他内容未发生变 化。 | | | | | |
| 经营者(业主)签字（盖章：） | | | 年 | 委托代理人签字：  月 日 年 月 日 | |



小餐饮登记审批表

冀餐登批字（ ）第 号

经营者名称： 申请事项：

申 请 时 间： 年 月

日受 理 时 间： 年 月

日现 场 核 查 时 间 : 年 月

日是否听证： □是 □否

听证意见：

审查意见：

经办人签名：

年 月 日

审核意见：

部门负责人签名：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 审批意见： |  |
| 机 关 负 责 人 签  名： 年 月 | 日 |

备注：

发证情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 发证人员签字 |  | | 发证日期 | 年 月 日 |
| 领取登记证情况 | 本人领取了《小餐饮登记证》 1 份。 | | | |
| 领取人签字： 年 月 日 | | | |
| 领取人身份证复印件粘贴处 | | | | |
| 备注 | |  | | |