《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。 |

|  |
| --- |
| 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.与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件； 4.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；  5.利用自动售货设备从事食品销售的，申请人还应当提交自动售货设备的 产品合格证明、具体放置地点，经营者名称、住所、联系方式、食品经营 许可证的公示方法等材料；  6.申请销售散装熟食制品的，应当提交与挂钩生产单位的合作协议（合同）， 提交生产单位的《食品生产许可证》 复印件； 7.在餐饮服务中提供自酿酒的经营者，应提供自行编制的自酿酒成品安全 检验合格报告或委托第三方机构出具的对成品安全性的检验合格报告； ； 8.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。  9.网络销售网站截图 |

《食品经营许可证》 申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 主体证明文件  （四选一） | 法人登记证：  社团登记证：  营业执照：  其他（证件号，证件名称） ： |
| 住 所 |  |
| 所属辖区 |  |
| 经营场所 |  |
| 法定代表人 |  |
| 主体业态 | □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； 如开展网络 经营，是否同时具有实体门店： □是， □否。  2.中央厨房： □有， □无；  3.集体用餐配送单位： □是， □否；  4.利用自动售货设备从事食品销售： □是， □否；  5.学校食堂（□大、中、专 □高、初、小 □幼托） 6.单位食堂  7.其他  8.餐饮服务者（□大型（1000 ㎡以上） ，□中型（150 ㎡-1000 ㎡）， □小型 150 ㎡以下）  备注： □连锁店、 □甜品店、 □饮品店、 □小吃店、 □快餐店、 □ 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 |

728

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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. □特殊食品销售  □保健食品销售  □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 | | | |
| 经营场所 |  | | 经营场所面积 |  |
| 经营场所经度 |  | | 经营场所纬度 |  |
| 申请副本数（份） |  | | 固定电话 |  |
| 社会信用代码  （法定代表人身份 证号） |  | | 移动手机 |  |
| 经济性质 |  | | | |
| 职工人数（人） |  | 应体检人数（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 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 |  |
| 任免单位 |  | | |
| 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 理人员所在的食品生产经营单位，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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 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（委托人代理人） （签名） ： | | | | |
| 年 月 日 年 月 日 | | | | |

委托书

兹委托 （代表或代理人姓名） 向食品药品监督管理部门办理（名称） 的《食 品经营许可证》 申请相关手续。

委托事项及权限：

1、 □同意 □不同意核对申请材料中的复印件并签署核对意见；

2、 □同意 □不同意修改自备材料中的填写错误；

3、 □同意 □不同意修改有关表格的填写错误；

4、 □同意 □不同意领取《食品经营许可证》 和有关文书；

5、其他委托事项及权限（请详细注明） ：

委托的期限： 自 日



年 月 日至 年 月

委托代理人签字：

委托代理人联系方式： 固定电话

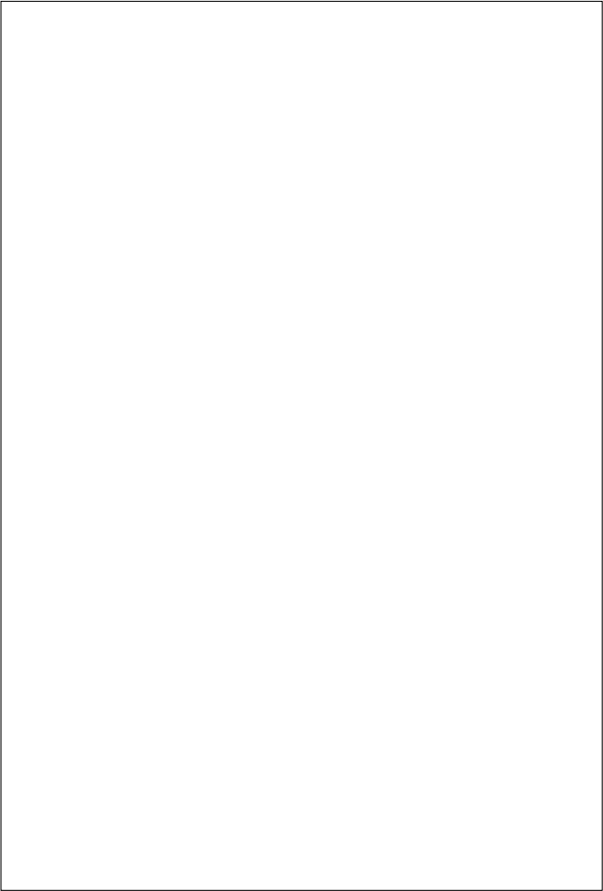
移动电话

委托人签字或加盖公章： 年 月 日

备注：

1、委托人是指申请人。申请人是法人和经济组织的由其盖章； 申请人是自然人的由其本人签字或盖章。

2、委托事项及权限，由委托人选择“同意”或“不同意”，并在□中打√； 第 5 项按授权内容自行填写。



（委托代理人身份证明复印件粘贴处）

《食品经营许可证》 申请审核意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  | | |
| 经营场所 |  |  | | |
| 经营面积 |  |  | | |
| 仓库地址  （如有） |  |  | | |
| 主体业态 |  |  | | |
| 经营项目 |  |  | | |
| 是否举行  听 证 | □是 | □否 | 听证举行 日 期 |  |
| 听证结论 |  |  | | |
| 是否现场  核 查 | □是 | □否 | 现场核查 日 期 |  |
| 现场核查  负责人 |  |  | 核查结论 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理意见 |  |  |  | |
|  | 受理人员签字： |  | 年 月 日 | |
| 审查意见 | 审查人员签字： |  | 年 月 日 | |
| 核准意见 | 审核人员签字： 年 | 月 | 日 | 审批人员签字：  年 月 日 |
| 日常监督管理  机构 |  |  |  | |
| 日常监督管理  人员 |  |  |  | |
| 备 注 |  |  |  | |

核发《食品经营许可证》 情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 发证人员签字 | |  | 发证日期 | 年 月 日 |
| 领取许可证情况 | | 本人领取了许可证正本 1 份，副本 份。  领取人签字（盖章） ：  年 月 日 | | |
| （领取人身份证明复印件粘贴处） | | | | |
| 备注 |  | | | |