食品经营许可申请书

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。 |

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. 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。
3. 填写住所、经营场所时要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号，住所、经营场所应与营业执照（或组织机构证、相关身份证件）等内容基本一致。
4. 办理食品经营许可的经营场所必须为实体地址，虚拟网址不可作为经营场所。
5. 申请人应选择主体业态和经营项目，并在对应位置框中打√。
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. 食品经营许可申请书； 2. 营业执照或者其他主体资格证明文件复印件（能够实现网上核验的无需提供）； 3. 与食品经营相适应的主要设备设施布局、经营布局、操作流程等文件（从事食品经营管理的食品经营者，可以不提供主要设备设施、经营布局材料；仅从事食品销售类经营项目的无需提供操作流程）； 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目录清单； 5. 利用自动售货设备从事食品经营的，申请人还应当提交每台设备的产品合格证明、具体放置地点、食品经营许可证的展示方法、食品安全管控方案等材料； 6. 申请人委托代理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》申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 | 与主体资格证明文件保持一致 | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | 与主体资格证明文件保持一致 | | | | | | |
| 住所 | 与主体资格证明文件保持一致 | | | | | | |
| 经营场所 | 以主体资格证明文件为主，可自行细化至门牌号 | | | | | | |
| 经营场所面积 | \_\_\_\_平方米 | 经营场所所在地经度 | |  | 经营场所所在地纬度 | |  |
| 主体  业态 | ◎食品销售经营者  ◎商场超市  ◎便利店  ◎食杂店  ◎其他食品销售经营者 填写具体细类  ◎餐饮服务经营者 （注：一般餐饮、餐馆、饭店等餐馆商户选择“特大型餐饮、大型餐饮、中型餐饮、小型餐饮、微型餐饮”选择）  ◎普通餐饮  ◎特大型餐饮、大型餐饮、中型餐饮、小型餐饮、微型餐饮  ◎美食城  ◎中央厨房  ◎集体用餐配送单位  ◎其他餐饮服务经营者 填写具体细类  ◎集中用餐单位食堂  ◎学校食堂  ◎小学  ◎中学  ◎中小学  ◎中等专科学校  ◎高等院校  ◎职业学校  ◎特殊教育学校  ◎其他学校 填写具体学校分类  ◎托幼机构食堂  ◎托育机构食堂  ◎养老机构食堂  ◎医疗机构食堂  ◎工地食堂  ◎企业食堂  ◎机关食堂  ◎事业单位食堂  ◎其他食堂 填写具体细类 | | | | | | |
| 主体业态相关信息 | 1. 是否有实体门店：◎是，◎否； 2. 是否通过网络经营：◎是，◎否； 3. 是否从事食品批发销售：◎是，◎否 4. 是否利用自动售货设备从事食品经营：◎是，◎否。   如利用自动售货设备从事食品销售，请填写设备放置地址：  省市县乡（结构化）+详细地址   1. 是否利用自动制售设备从事食品经营：◎是，◎否   如利用自动制售设备从事食品经营，请填写设备放置地址：  省市县乡（结构化）+详细地址   1. 经营形式（仅集中用餐单位食堂需填写）：   ◎自营 ◎承包或委托经营 ◎其他 （提示：只有主体业态选择食堂时，才需选择此经营形式） | | | | | | |
| 经营  项目 | 🞎食品销售  ◎散装食品销售  ◎含散装熟食  ◎不含散装熟食  ◎散装食品销售和预包装食品销售  ◎含散装熟食  ◎不含散装熟食  🞎特殊食品销售  🞎特殊医学用途配方食品销售  🞎全营养配方食品  🞎特定全营养配方食品（提示：是否从事食品批发销售为是，且营业执照为企业，才可选择此项；两个条件缺一不可。不满足条件者，此项为灰色，不允许选择。）  🞎非全营养配方食品  🞎特殊医学用途婴儿配方食品  🞎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 填写具体项目名称  **注：特殊食品销售项目仅为系统采集项，不在许可证证面显示**  🞎餐饮服务  🞎热食类食品制售  🞎冷食类食品制售（注：以下两类均需根据实际情况选择）  🞎含冷加工糕点制售 🞎不含冷加工糕点制售（注：此两个子选择为单选项，互斥，只能选其一）  🞎含冷荤类食品制售 🞎不含冷荤类食品制售（注：此两个子选择为单选项，互斥，只能选其一）  （注：冷加工糕点和冷荤可复选）  🞎生食类食品制售  🞎半成品制售（仅在餐饮服务经营者-业态细类选择了“中央厨房”时，可选择此项。其他情况选择时给出提示：仅限中央厨房申请。）  🞎自制饮品制售  🞎食品经营管理  🞎食品销售连锁管理  🞎餐饮服务连锁管理  🞎餐饮服务管理 | | | | | | |
| 连锁经营 | ◎是 ◎否 | | 连锁品牌 | | | 连锁经营选择“否”，由以下部门信息不需填写 | |
| 经营方式 | ◎自营 ◎加盟 | | 总部名称 | | |  | |
| 总部住所 |  | | 总部联系人 | | |  | |
| 总部电话 |  | | 总部e-mail | | |  | |
| 经济性质 | ◎企业 ◎个体工商户 ◎农民专业合作社 ◎其他  （注：根据营业执照自动判定后显示，未获取到，支持手动选择；选择其他时，必须让申请人填写具体性质）（获取后可编辑） | | | | | | |
| 职工人数（人） |  | | 应体检人数（人） | | |  | |
| 联系电话 |  | | E-mail | | |  | |
| **保证声明**  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 | | | | | | | |

仓库（如有）情况登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仓库类型  （自有/租赁） | 是否为冷库 | 仓库地址 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

法定代表人（负责人）情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性　　别 |  |
| 民族/国籍 |  | 职　　务 |  |
| 户籍登记住址 |  | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 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、管理人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员  分类 | 姓名 | 性别 | 民族/国籍 | 户籍登记住址 | 证件  类型 | 证件号码 | 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/国籍 | 户籍登记住址 | 证件 类型 | 证件号码 | 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 | 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）（签名）：  年 月 日 | | | | |

委托书

兹委托　　　　　　　（代表或代理人姓名）向食品经营许可审批部门办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　　　　　　　　　　　（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　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日

委托代理人签字：

委托代理人联系方式：

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。

|  |
| --- |
| （指定代表或委托代理人身份证明复印件粘贴处） |