NO：　编号ＸＸ

《食品经营许可证》申请书

经营者名称（盖章或签字）：阳江市ＸＸ店

申请日期：-- ２０Ｘ年—ＸＸ 月-ＸＸ- 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或法人登记证等主体资格证明上标注的名称一致。
2. 社会信用代码（身份证号码）栏参照营业执照填写社会信用代码，无社会信用代码的填写营业执照号码；无营业执照的机关、企、事业单位、社会团体以及其他组织机构，填写组织机构代码；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. 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，住所应与营业执照（或组织机构证、相关身份证件）内容一致。
5. 申请人应选择主体业态和经营项目，并在□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。
7. 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）。
8. 提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。
9. 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）。
10. 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. 食品经营许可申请书；2. 营业执照或法人登记证等主体资格证明（复印件，并提供原件核对）。申请单位食堂许可，应当提交开办者的法人登记证、社团登记证或营业执照等主体证明文件；3. 法定代表人（负责人或业主）、食品安全管理员的身份证明（复印件）；4. 经营场所平面布局图，与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件；5. 企业食品安全管理制度。食品安全管理制度包括：从业人员健康管理制度和培训管理制度、食品安全管理员制度、食品安全自检自查与报告制度、食品经营过程与控制制度、场所及设施设备清洗消毒和维修保养制度、进货查验和查验记录制度、食品贮存管理制度、废弃物处置制度、食品安全突发事件应急处置方案等。餐饮服务企业还应当提交食品添加剂使用公示制度；6. 申请销售散装熟食制品、散装酒的，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》或《食品小作坊登记证》复印件；7. 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；8. 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机构出具的对成品安全性的检验合格报告；9. 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 | 闸坡海鲜ＸＸ店 |
| 社会信用代码（证件号码） | １１４０２２０００ＸＸ |
| 住 所 | 广东省 阳江市闸坡ＸＸ小区 |
| 经营场所 | 广东省 阳江市闸坡ＸＸ小区 |
| 实体门店 | ☑ 是    口否 | 经营场所面积（平方米） | ８８ |
| 仓库地址（如有） |  |
| 主体业态 | 口食品销售经营者  口商场超市  口便利店  口食杂店  口食品贸易商  口食品自动售货销售商  口网络食品销售商  口食品销售连锁企业总部  口药店兼营  口专卖店 口餐饮服务经营者  口大型餐馆  口中型餐馆  口小型餐馆  口中央厨房  口集体用餐配送单位  口小餐饮  口饮品店  口糕点店  口餐饮服务连锁企业总部  口餐饮管理企业 口单位食堂  口学校食堂  口托幼机构食堂  口职工食堂  口养老机构食堂  口工地食堂  口其他食堂  |
| 经营项目 | 口 预包装食品销售  口 预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售  口 预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售 口 散装食品销售  口 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售  口 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售  口 散装食品（含散装熟食）销售  口 散装食品（不含散装熟食）销售 口 特殊食品销售  口 保健食品销售  口 特殊医学用途配方食品销售  口 婴幼儿配方乳粉销售  口 其他婴幼儿配方食品销售 口 其他类食品销售 口 热食类食品制售 口 冷食类食品制售  口 冷食类食品（含烧卤熟肉）制售  口 冷食类食品（不含烧卤熟肉）制售 口 生食类食品制售 口 糕点类食品制售  口 糕点类食品（含裱花蛋糕）制售  口 糕点类食品（不含裱花蛋糕）制售 口 自制饮品制售  口 自制饮品（含自酿酒）制售  口 自制饮品（不含自酿酒）制售 口 其他类食品制售 口 食品经营管理  |
| 申请副本数（份） | ☑ 0份    口1份 | 有效期 | 5年0月 |
| 经济性质 | 口企业    ☑ 个体工商户    口农民专业合作社    口其他 |
| 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： ２０ｘｘ 年 x 月 x 日 年 x 月 x 日 |

法定代表人（负责人）情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 性　　别 | 男 |
| 民　　族 | 汉族 | 职　　务 | 负责人 |
| 户籍登记住址 | 阳江市XX闸坡镇小区 |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号 | 44170xxxxxx |
| 固定电话 | 388xxxx | 移动电话 | 137xxxxxxxx |
| 法定代表人（负责人）签字：20xx年 x 月 x 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分，现亲笔签字（盖章）确认。签字（盖章）：20xx年 xx 月 xx 日 |

|  |
| --- |
| （身份证件复印件粘贴处） |

食品安全管理人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学历 | 职务 | 证件类型 | 证件号码 | 联系电话 |
|  | 李四 | 女 | 汉 | 高中 | 负责人 | 身份证 | 44170xxxx |  |
| 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分，现亲笔签字（盖章）确认。签字（盖章）： 年　　月　　日 |

食品安全专业技术人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学历 | 职务 | 证件类型 | 证件号码 | 联系电话 |
|  | 老五 | 男 | 汉族 | 高中 | 服务员 | 身份证 | 11414xxxxx |  |

从业人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 证件类型 | 证件号 | 健康证明编号 | 岗位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

食品安全设施设备登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
| 1 | 冰箱 | 1 | 店内 |  |
| 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 |

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：

 口同意核对申请材料中的复印件并签署核对意见
 口同意修改自备材料中的填写错误
 口同意修改有关表格的填写错误
 口同意领取《食品经营许可证》和有关文书
 口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：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） |