《食品经营许可证》延续申请表

许可证编号	[redacted]	经营者名称	杭州余杭[redacted]
经营场所	浙江省杭州市余杭[redacted]		
外设仓库地址			
主体业态	☑ 食品销售经营者 ☐ 餐饮服务经营者 ☐ 单位食堂		
经营项目	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 散装食品销售 ☐ 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售 ☐ 散装食品（含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售 ☐ 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售 ☐ 散装食品（不含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售 特殊食品销售 ☐ 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 其他食品销售 ☐ 其他类食品销售（仅限网络食品经营者及第三方平台） 热食类食品制售 ☐ 热食类食品制售 ☐ 热食类食品制售（简单加工制作） 冷食类食品制售 ☐ 冷食类食品制售 ☐ 冷食类食品制售（简单加工制作） 生食类食品制售 ☐ 生食类食品制售 ☐ 生食类食品制售（简单加工制作） 糕点类食品制售 ☐ 糕点类食品制售（含裱花蛋糕） ☐ 糕点类食品制售（不含裱花蛋糕） ☐ 糕点类食品制售（简单加工制作） 自制饮品制售		

	☐ 自制饮品制售（含生鲜乳饮品） ☐ 自制饮品制售（不含生鲜乳饮品） ☐ 自制饮品制售（简单加工制作）

<table>
<tr><td>法定代表人/负责人（限学历、电话、职务等信息发生变化填写）</td><td colspan="7"><table><tr><td>学历</td><td>联系电话</td><td>职务</td></tr><tr><td></td><td>13064745227</td><td>负责人/经营者</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>食品安全管理员</td><td colspan="7"><table><tr><td>姓名</td><td>性别</td><td>民族</td><td>学历</td><td>身份证号</td><td>联系电话</td><td>职务</td><td>专职</td></tr><tr><td></td><td>☐ 男性
☐ 女性</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>☐ 是
☐ 否</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>申请副本数（份）</td><td colspan="2"></td><td>从业人数</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>从事接触直接入口工作从业人员数（人）</td><td colspan="2"></td><td>取得健康证明数（人）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>许可延续期限至</td><td colspan="7">年 月 日</td></tr>
<tr><td>主体类型（发生变化时填写）</td><td colspan="7">☐ 企业 ☐ 农民专业合作社 ☑ 个体工商户 ☐ 其他</td></tr>
<tr><td>邮寄联系方式</td><td colspan="7">接收快递联系人: 联系电话:
接收快递详细地址：
邮政编码：</td></tr>
<tr><td>布局流程、设施设备等内容有无变化</td><td colspan="7">☐无 ☐有（另附变化情况说明材料）</td></tr>
<tr><td>许可证是否遗失</td><td colspan="7">☐ 是 ☐ 否</td></tr>
</table>

保证申明

1.本申请表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。

2.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许可证的情形。

3.本申请只涉及延续许可，除申请中明确的变化内容和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。

4.本人（单位）将严格遵守《中华人民共和国食品安全法》、《中华人民共和国大气污染防治法》的规定。

(申请人)签字（盖章）：　　法定代表人(负责人)签字：

年　　月　　日　　年　　月　　日

委托书

兹委托_____（代表或代理人姓名）向市场监管部门办理（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 2020 年 10 月 28 日至 2020 年 10 月 28 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：_____

（指定代表或委托代理人身份证明复印件粘贴处）

委托人签字或加盖公章：营业执照上法定代表人（负责人）签字并加盖公章

年 月 日