**《食品经营许可证》补证申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **经营者名称**  |  |
| **许可证编号**  |  | **联系电话**  |  |
| **补证类型**  |  | **补证数量**  |  |
| **申请补证原因**  |  |
| 如食品经营许可证遗失，请填写：  |
| **公告报刊名称**  |  | **公告日期**  |  |
| **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  |