**《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 | | | |