

## 《食品经营许可证》变更申请表

项目	原许可事项	申请变更许可事项						
经营者名称								
经营场所（限 仅门牌号改 变，地址未发 生实质变化）	浙江省杭州市余杭区							
社会信用代码 （证件号码）								
住所	浙江省杭州市余杭区							
外设仓库地址								
法定代表人/ 负责人（限主 体未改变，信 息发生变化时 填写）	姓名	性别	民族	学历	身份证号	联系电话	职务	
		<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	汉族				负责人/经营者	
食品安全管理 员（发生变化的 填写）	姓名	性别	民族	学历	身份证号	联系电话	职务	专职
主体业态	<input type="checkbox"/> 食品销售经营者 <input checked="" type="checkbox"/> 餐饮服务经营者 <input type="checkbox"/> 单位食堂							
	1.网络经营 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 （其中： <input type="checkbox"/> 网络销售 <input type="checkbox"/> 网络订餐） 如开展网络经营，请填写网站地址： 是否餐饮配套服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.利用自动售货设备从事食品经营 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 3.食品销售经营者： <input type="checkbox"/> 商场超市： <input type="checkbox"/> 大型（>2000㎡） <input type="checkbox"/> 中型（>200，≤2000㎡） <input type="checkbox"/> 便利店（≤200㎡） <input type="checkbox"/> 食杂店（<200㎡） <input type="checkbox"/> 食品批发经营者 <input type="checkbox"/> 无实体门店食品经营者				1.网络经营 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （其中： <input checked="" type="checkbox"/> 网络销售 <input checked="" type="checkbox"/> 网络订餐） 如开展网络经营，请填写网站地址： <a href="https://www.meituan.com/meishi/1270450090/">https://www.meituan.com/meishi/1270450090/</a>			

<p>主体业态</p>	<p>4.餐饮服务经营者：</p> <p><input type="checkbox"/> 特大型餐饮（ &gt; 3000㎡ ）</p> <p><input type="checkbox"/> 大型餐饮（ &gt; 500㎡ ， ≤3000㎡ ）</p> <p><input type="checkbox"/> 中型餐饮（ &gt; 150㎡ ， ≤500㎡ ）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 小型餐饮（ &gt; 50㎡ ， ≤150㎡ ）</p> <p><input type="checkbox"/> 小微餐饮（ ≥5㎡ ， ≤50㎡ ）    <input type="checkbox"/> 中央厨房</p> <p><input type="checkbox"/> 集体用餐配送单位</p> <p>5.单位食堂：</p> <p><input type="checkbox"/> 学校食堂    <input type="checkbox"/> 托幼机构食堂</p> <p><input type="checkbox"/> 建筑工地食堂    <input type="checkbox"/> 机关企事业单位食堂</p> <p><input type="checkbox"/> 养老机构食堂    <input type="checkbox"/> 医疗机构食堂</p> <p><input type="checkbox"/> 其他食堂    <input type="checkbox"/> 内部配送中心</p>	
<p>经营项目</p>	<p>预包装食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售</p> <p>散装食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（不含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售</p> <p>特殊食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 保健食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉销售</p> <p><input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品销售</p> <p>其他类食品销售：</p> <p><input type="checkbox"/> 其他类食品销售（仅限网络食品经营者及第三方平台）</p> <p>热食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 热食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 热食类食品制售（简单加工制作）</p> <p>冷食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 冷食类食品制售</p>	<p>预包装食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售</p> <p>散装食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售</p> <p><input type="checkbox"/> 散装食品（不含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售</p> <p>特殊食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 保健食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品销售</p> <p><input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉销售</p> <p><input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品销售</p> <p>其他类食品销售：</p> <p><input type="checkbox"/> 其他类食品销售（仅限网络食品经营者及第三方平台）</p> <p>热食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 热食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 热食类食品制售（简单加工制作）</p> <p>冷食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 冷食类食品制售</p>

冷食类食品制售（简单加工制作）

冷食类食品制售（简单加工制作）

经营项目	<p>生食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 生食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 生食类食品制售（简单加工制作）</p> <p>糕点类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（含裱花蛋糕）</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（不含裱花蛋糕）</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（简单加工制作）</p> <p>自制饮品制售</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 自制饮品制售（含生鲜乳饮品）</p> <p><input type="checkbox"/> 自制饮品制售（不含生鲜乳饮品）</p> <p><input type="checkbox"/> 自制饮品制售（简单加工制作）</p> <p>其他类食品制售：</p>	<p>生食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 生食类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 生食类食品制售（简单加工制作）</p> <p>糕点类食品制售</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（含裱花蛋糕）</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（不含裱花蛋糕）</p> <p><input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（简单加工制作）</p> <p>自制饮品制售</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 自制饮品制售（含生鲜乳饮品）</p> <p><input type="checkbox"/> 自制饮品制售（不含生鲜乳饮品）</p> <p><input type="checkbox"/> 自制饮品制售（简单加工制作）</p> <p>其他类食品制售：</p>																																																									
特殊情况	<p><input type="checkbox"/> 学校（托幼机构）内</p> <p><input type="checkbox"/> 校园周边(中小学校、幼儿园周边一百米范围内)</p> <p><input type="checkbox"/> 直营连锁食品经营企业</p> <p><input type="checkbox"/> 就餐人数300人以下单位食堂（含300人）</p>	<p><input type="checkbox"/> 学校（托幼机构）内</p> <p><input type="checkbox"/> 校园周边(中小学校、幼儿园周边一百米范围内)</p> <p><input type="checkbox"/> 直营连锁食品经营企业</p> <p><input type="checkbox"/> 就餐人数300人以下单位食堂（含300人）</p>																																																									
主体类型（发生变化时填写）	<p><input type="checkbox"/> 企业    <input type="checkbox"/> 农民专业合作社    <input type="checkbox"/> 个体工商户    <input type="checkbox"/> 其他</p>																																																										
申请副本数（份）	1	从业人员数 (人) 0	从事接触直接入口工作从业人员数 (人) 0	取得健康证明数 (人) 0																																																							
邮寄联系方式	<p>接收快递联系人：_____ 联系电话：_____</p> <p>接收快递详细地址：_____</p> <p>邮政编码：_____</p>																																																										
食品安全设施设备配置情况	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">序号</th> <th style="width:40%;">设施设备名称</th> <th style="width:15%;">数量</th> <th style="width:20%;">放置位置</th> <th style="width:15%;">备注</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>消毒柜</td><td style="text-align:center;">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>保洁柜</td><td style="text-align:center;">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>隔油池</td><td style="text-align:center;">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>冷藏冷冻设施</td><td style="text-align:center;">6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>空调</td><td style="text-align:center;">4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>紫外线灯</td><td style="text-align:center;">2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				序号	设施设备名称	数量	放置位置	备注	1	消毒柜	1			2	保洁柜	1			3	隔油池	1			4	冷藏冷冻设施	6			5	空调	4			6	紫外线灯	2			7					8					9					10				
序号	设施设备名称	数量	放置位置	备注																																																							
1	消毒柜	1																																																									
2	保洁柜	1																																																									
3	隔油池	1																																																									
4	冷藏冷冻设施	6																																																									
5	空调	4																																																									
6	紫外线灯	2																																																									
7																																																											
8																																																											
9																																																											
10																																																											
是否同时申请延续	<p><input type="checkbox"/>是, <input type="checkbox"/>否, 如是, 延续后许可证有效期至：    年    月    日</p>																																																										
许可证是否遗失	<p><input type="checkbox"/> 是    <input checked="" type="checkbox"/> 否</p>																																																										

## 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物经营单位，不存在被吊销食物生产经营许可证的情形；未有法律规定的食品安全禁止从业的情形。

3.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）：

（申请人为企业性质的加盖企业公章）

法定代表人(负责人)签字：

（营业执照上的法定代表人（负责人）签字）

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 12 月 31 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