

《食品经营许可证》申请表								
经营者名称	杭州							
统一社会信用代码 (证件号码)	91330483MA2D0T8M26							
法定代表人(负责人)	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	大学本科			负责人/经营者	
食品安全管理员	姓名	性别	民族	学历	身份证号	联系电话	职务	专职
		<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	汉族	大学本科			负责人/经营者	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
住所	浙江省杭州市余杭区							
经营场所	浙江省杭州市余杭区							
实体门店	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
外设仓库地址								
主体业态	<input checked="" type="checkbox"/> 食品销售经营者		<input type="checkbox"/> 餐饮服务经营者			<input type="checkbox"/> 单位食堂		
	<input type="checkbox"/> 商场超市：		<input type="checkbox"/> 特大型餐饮 (> 3000m ²)			<input type="checkbox"/> 学校食堂		
	<input type="checkbox"/> 大型 (> 2000m ²)		<input type="checkbox"/> 大型餐饮 (> 500m ² , ≤3000m ²)			<input type="checkbox"/> 托幼机构食堂		
	<input checked="" type="checkbox"/> 中型 (> 200 , ≤2000m ²)		<input type="checkbox"/> 中型餐饮 (> 150m ² , ≤500m ²)			<input type="checkbox"/> 建筑工地食堂		
	<input type="checkbox"/> 便利店 (≤200m ²)		<input type="checkbox"/> 小型餐饮 (> 50m ² , ≤150m ²)			<input type="checkbox"/> 机关企事业单位食堂		
	<input type="checkbox"/> 食杂店 (< 200m ²)		<input type="checkbox"/> 小微餐饮 (≥5m ² , ≤50m ²)			<input type="checkbox"/> 养老机构食堂		
	<input type="checkbox"/> 食品批发经营者		<input type="checkbox"/> 中央厨房			<input type="checkbox"/> 医疗机构食堂		
	<input type="checkbox"/> 无实体门店食品经营者		<input type="checkbox"/> 集体用餐配送单位			<input type="checkbox"/> 其他食堂		
	<input type="checkbox"/> 内部配送中心							
	网络经营		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			<input checked="" 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:								
利用自动售货设备从事食品经营		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			是否餐饮配套服务			
					<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
学校 (托幼机构) 内		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			校园周边(中小学校、幼儿园周边一百米范围内)			
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
直营连锁食品经营企业		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			就餐人数300人以下单位食堂 (含300人)			
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
学校类型(限学校食堂填写)		<input type="checkbox"/> 普高 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 特殊教育学校 <input type="checkbox"/> 高校						

经营项目	预包装食品销售
	<input type="checkbox"/> 预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售
	<input checked="" type="checkbox"/> 预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售
	散装食品销售
	<input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售
	<input type="checkbox"/> 散装食品（含冷藏冷冻食品、含熟食制品）销售
	<input checked="" type="checkbox"/> 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 保健食品销售
	<input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品销售
	<input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉销售
	<input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品销售
	其他食品销售
	<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）
热食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 热食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 热食类食品制售（简单加工制作）	
冷食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 冷食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 冷食类食品制售（简单加工制作）	
生食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 生食类食品制售	
<input type="checkbox"/> 生食类食品制售（简单加工制作）	
糕点类食品制售	
<input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（含裱花蛋糕）	
<input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（不含裱花蛋糕）	
<input type="checkbox"/> 糕点类食品制售（简单加工制作）	
自制饮品制售	
<input type="checkbox"/> 自制饮品制售（含生鲜乳饮品）	
<input type="checkbox"/> 自制饮品制售（不含生鲜乳饮品）	
<input type="checkbox"/> 自制饮品制售（简单加工制作）	

申请副本数（份）	1	从业人数	1		
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）	1		
主体类型	<input checked="" 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				
邮寄联系方式	接收快递联系人: _____ 联系电话: _____ 接收快递详细地址: _____ 邮政编码: _____				
食品安全设施设备配置情况	序号	设施设备名称	数量	放置位置	备注
	0	货架	2	大厅	
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

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

食品销售单位食品安全承诺书

为保障消费者的饮食安全，营造食品安全环境，构建诚信和谐社会，本单位特向社会公开承诺：

一、严格遵守《中华人民共和国食品安全法》等相关法律、法规，严格执行食品行业规范，牢固树立安全第一，诚信经营的观念。

二、严格对本企业的食品安全工作全面负责。

三、依法取得《食品经营许可证》。

四、建立健全食品安全管理制度，配备食品安全管理人员，并对从业人员进行食品安全知识培训。接触直接入口食品的从业人员上岗前全部取得健康证明。

五、严格执行食品经营过程卫生规范，认真履行索证索票、进货查验义务，并定期对本企业食品安全状况进行检查评价，及时消除食品安全隐患。

六、严格遵守食品安全法等法律法规相关禁止性规定，不经营有毒有害、不符合食品安全标准及有关要求的食品。

七、发现不符合食品安全标准或有证据表明可能危害人体健康的食品，立即停止经营，通知相关生产经营者和消费者，严格按照规定制订并执行召回计划，并向所在地市场监管部门报告；对召回的食品采取无害化处理、销毁等措施，防止再次流入市场。

八、经营保健食品，依法单独建立保健食品台账，划定专区专柜，并注明“保健食品销售专区（或专柜）”字样，并在专区显著位置标明“保健食品不得代替药物”字样。

九、制定食品安全事故处置方案；有发生食品安全事故潜在风险的或发生食品安全事故的，立即停止经营活动，及时采取措施防止事故扩大，并向所在地市场监管部门报告。

十、严格贯彻落实法律、法规、规章规定的其它食品经营企业主体责任。

本单位将严格履行以上承诺，对社会和公众负责，保证食品安全，接受社会监督，承担社会责任。

承诺单位负责人：

时间： 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) _____ 杭州 _____ 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 30 日至 2020 年 11 月 29 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