《食品经营许可证》延续申请书

## 申请者名称（盖章或签字）：

## 申请日期： 年 月 日

敬告

1、申请人应当了解相关的法律、法规，并确知其享有的权利和应承担的义务。

2、申请人应当如实向许可机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料的真实性、有效性、合法性负责。

3、提交的申请材料应当是原件，如需提交复印件的，应当在复印件上注明与原件一致，并由申请人或者指定代表（委托代理人）签字（盖章）。

4、提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。

5、填写申请书应当字迹工整，使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）。

6、在申请许可过程中，申请人应当认真阅读申请书的内容。

填报说明

1. 请在填写前认真阅读填写说明，严格按照要求填写。
2. 本申请书由申请人填写。可用钢笔或签字笔填写或打印，字迹清晰、工整，不得有涂改现象。
3. “原核准内容”栏严格按照原食品经营许可的内容填写。
4. 在对应分类及备注栏勾选相应的项目。
5. 食品经营者基本信息按实际情况填写，布局流程、设施设备等内容变化情况如实填报，如有变化的，另附变化情况说明材料。
6. 如因内容过多，表内无法填写，可后续页。

附申报资料

资料名称

□其他材料

□网站截图

□《食品经营许可证》延续申请书 原《食品经营许可证》正本、副本

□授权委托书以及代理人的身份证明文件

□与延续食品经营许可事项有关的其他材料

□告知承诺书

□告知承诺制自查表

# 《食品经营许可证》延续申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 原核准内容 | 许可证编号 |  | | |
| 社会信用代码  （身份证号码） |  | | |
| 经营者名称 |  | | |
| 住 所 |  | | |
| 经营场所 |  | | |
| 经营场所面积 | ㎡ | 仓库面积 | ㎡ |
| 仓库地址（如有） |  | | |
| 仓库使用方式 | □ 自有 □ 租赁 □ 其他 | | |
| 主体业态 | □食品销售经营者   * 食品批发经营者 □ 大型商场超市 □ 食品便   利店   * 市场内商户 □ 食品自动售货销售商 □ 网络食品销售商 * 其他   餐饮服务经营者   * 普通餐饮(□特大型 □大型 □中型 □小型) * 中央厨房 □ 集体用餐配送单位   □单位食堂   * 大学食堂（包括高职院校） □ 中小学校食堂（包括中职院校） * 托幼机构食堂 □ 机关企事业单位食堂 □ 工地食堂   □ 养老机构食堂 □ 其他食堂  备 注 ： 1．是否含网络经营：□是，否。  2．中央厨房：□是，□否。  3．集体用餐配送单位：□是，□否。  4．利用自动售货设备从事食品销售：□是，□否。  5．是否直营连锁餐饮企业总部新开办门店：□是，□否。 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 原核准内容 | 经营项目 | 1. 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 2. 散装食品销售    * 散装食品（含冷藏冷冻食品）销售    * 散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售 3. 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 4. □ 其他类食品销售   5. □ 热食类食品制售   1. 冷食类食品制售    * 冷食类食品制售（专间操作）    * 冷食类食品制售（专区操作） 2. □ 生食类食品制售 3. 糕点类食品制售    * 糕点类食品（含裱花蛋糕）制售    * 糕点类食品（不含裱花蛋糕）制售 4. 自制饮品制售    * 自制饮品（含现榨果蔬汁）制售    * 自制饮品（不含现榨果蔬汁）制售 5. 半成品加工    * 半成品加工（用于冷食类食品制售）    * 半成品加工（用于热食类食品制售） 6. □ 其他类食品制售备注：   如申请散装食品销售，是否含散装熟食销售： □ 是，□ 否； 如申请自制饮品制售，是否含自酿酒制售： □ 是，□ 否；  是否明厨亮灶： □ 是，□ 否。 | | |
| 有效期至 |  | | |
| 发证机关 |  | | |
| 食品经营者基本信息 | 经济性质 | □企业 □个体工商户 □农民专业合作社 □其他 | | |
| 申请副本数（份） |  | 职工人数（人） |  |
| 应体检人数（人） |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  | | |
| 布局流程、设施设备等内容有  无变化 | □有 □无 | | |
| 延续信息 | 许可证延续期限 | 年 | | |
| 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。  本申请只涉及延续许可，除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。  申请人签字（盖章）： 指定代表或委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人（负责人）情况登记表 | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 职 务 |  |
| 户籍登记住址 |  | | |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 法定代表人（负责人）签字： 年 月 日 | | | |
| 备注：食品经营单位法定代表人（负责人）应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章。  法定代表人（负责人）承诺（声明）  本人向许可机关郑重声明：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生产经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。同时，本单位将严格遵守《食品安全法》的规定。  谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（盖章）确认。  签字（盖章）： 年 月 日 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品安全专业技术人员、食品安全管理人员情况登记表 | | | | | | | | | |
| 人员分类 | 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记住址 | 证件类型 | 证件号 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 食品经营单位食品安全管理人员应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章。食品安全管理人员承诺（声明）：  本人向许可机关郑重声明：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（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。  谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（盖章）确认。  签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 从业人员情况登记表 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记住址 | 证件类型 | 证件号 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 | 健康证编号 | 工种 | 发证单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品安全仓库信息登记表 | | | | |
| 序号 | 仓库地址 | 仓库使用方式 | 仓库面积 | 是否与实体门店一致 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品安全设施设备登记表 | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 保证申明  申请人保证：本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法。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）： 法定代表人（负责人或业主）签字：  年 月 日 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食品安全管理制度登记表 | | |
| 序号 | 管理制度名称 | 文本编号 |
|  |  |  |

**经营条件未发生变化声明**

双鸭山市市场监督管理局岭东分局:

经营者名称： ，

经营地址：

与 年 月 日获得食品经营许可证有效期至 年 月 日，许可证编号

现办理○变更许可； ○延续许可业务，在获得食品经营许可证时到现在，生产、经营条件未发生改变做声明如下：

1. 与食品生产、经营条件相关包含但不限于生产、经营场所及周围环境、工艺设备布局和工艺流程、主要生产设备设施、专业技术人员、安全管理人员、食品生产人员、食品经营项目、食品类别等事项未发生变化，保持原有生产、经营许可条件，也不存在需要组织现场核查的其他变化情形。
2. 食品生产、经营符合相关法律法规及食品安全标准等要求。

三、本申请人对声明内容真实性负责，若监管部门发现我单位本声明不实，在应现场核查而未现场核查情况下，即通过食品变更、延续的，我单位自觉承担相应法律责任。

特此声明！

声明人（签字或盖章）

声明日期： 年 月 日

联系电话：

委托书

兹委托　　　　　　　（代表或代理人姓名）向食品药品监督管理部门办理　　　　　　　　　　　　　　（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　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　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

委托人签字或加盖公章：

年　　月　　日

备注：1、委托人是指申请人。申请人是法人和经济组织的由其盖章；申请人是自然人的由其本人签字或 盖章。

2、委托事项及权限，由委托人选择“同意”或“不同意”，并在□中打√；第5项按授权内容自行填写

（委托代理人身份证明复印件粘贴处）