

NO : \_\_\_\_\_

# 《食品经营许可证》补证申请书

经营者名称（盖章或签字）：食品经营许可证名称

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、证件复印件应当是原件，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。

## 附申报资料

### 资料名称

- 1.《食品经营许可证》补证申请书；
- 2.食品经营许可证遗失的，申请人应当提交在县级以上地方食品药品监督管理部门网站或者其他县级以上主要媒体上刊登遗失公告的材料；食品经营许可证损坏的，应当提交损坏的食品经营许可证原件。

## 《食品经营许可证》补证申请表

经营者名称	食品经营许可证名称		
许可证编号	食品经营学许可证编号	联系电话	XXXXXX
补证类型	<input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 副本	副本补证数量	0 或 1
申请补证原因	<input type="checkbox"/> 食品经营许可证遗失 <input type="checkbox"/> 食品经营许可证损坏		
如食品经营许可证遗失，请填写：			
公告报刊名称	XXXX	公告日期	X 年 x 月 x 日
<b>保证申明</b>			
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）：xxx		指定代表或委托代理人签字：	
xxxx 年 xx 月 xx 日		年 月 日	