

NO: _____

《食品经营许可证》延续申请书

申请者名称（盖章或签字）：食品经营许可证名称

申请日期：xxxx 年 xx 月 xx 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

1. 《食品经营许可证》延续申请书
2. 《食品经营许可证》正本、副本
3. 与延续食品经营许可事项有关的其他材料

《食品经营许可证》延续申请表

原 核 准 内 容	许可证编号	食品经营许可证编号
	社会信用代码 (身份证号码)	食品经营许可证上社会信用代码
	经营者名称	食品经营许可证经营者名称
	住 所	省(区/市)___市(区/州/盟)___县(区)___乡(镇/街道)___村(路/弄)___门牌号码 <small>(按食品经营许可证填写)</small>
	经营场所	省(区/市)___市(区/州/盟)___县(区)___乡(镇/街道)___村(路/弄)___门牌号码 <small>(按食品经营许可证填写)</small>
	仓库地址(如有)	___省(区/市)___市(区/州/盟)___县(区)___乡(镇/街道)___村(路/弄)___门牌号码
	主体业态	<input 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 备注： 1.是否含网络经营： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否；如开展网络经营，请填写：网站地址_____，并上传网站截图；如开展网络经营，是否同时具有实体门店： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 2.中央厨房： <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 无。 3.集体用餐配送单位： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 4.利用自动售货设备从事食品销售： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 5.如主体业态为单位食堂，是否为职业学校、普通中等学校、小学、特殊教育学校、托幼机构： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。
	经营项目	1. <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售 2. <input type="checkbox"/> 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（不含冷藏冷冻食品）销售 3. <input type="checkbox"/> 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 4. <input type="checkbox"/> 其他类食品销售 5. <input type="checkbox"/> 热食类食品制售 6. <input type="checkbox"/> 冷食类食品制售 7. <input type="checkbox"/> 生食类食品制售 8. <input type="checkbox"/> 糕点类食品制售 9. <input type="checkbox"/> 自制饮品制售 10. <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否； 如申请自制饮品制售，是否含自酿酒制售： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。			
	有效期至	年 月 日（许可证左下角日期）		
	发证机关	四平市食品药品监督管理局		
	经济性质	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 农民专业合作社 <input type="checkbox"/> 其它		
食品经营者基本信息	申请副本数（份）	1	职工人数（人）	X
	应体检人数（人）	X	邮政编码	XXXXXX
	E-mail	无		
	布局流程、设施设备等内容有无变化	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（另附变化情况证明材料）		

延续 信息	许可证延续期限	5 年 月
保证申明		
<p>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。</p> <p>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。</p>		
<p>申请人签字（盖章）： 张某某</p> <p style="text-align: center;">xxxx 年 xx 月 xx 日</p>		<p>指定代表或委托代理人签字：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>

法定代表人（负责人）情况登记表

姓 名	张某某	性 别	男/女
民 族	汉/满/朝鲜/蒙古.....	职 务	负责人
户籍登记住址	按身份证上住址填写		
证件类型	身份证	证件号	身份证号
固定电话	0434-xxxxxxx	移动电话	1xxxxxxxxxx
法定代表人（负责人）签字：张某某		xxxx 年 xx 月 xx 日	
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人（负责人）承诺（声明）</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">签字（盖章）：张某某</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">xxxx 年 xx 月 xx 日</p>			

(身份证件复印件粘贴处)

食品安全管理人员情况登记表

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
张某某	男	汉	按身份证住址填写	身份证	身份证号	负责人	XXXXXXXXXX X	

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物经营单位，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）： 张某某

XXXX 年 XX 月 XX 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
1	张某某	男	汉	身份证住址	身份证	身份证号	负责人	XXXXXXXXXX X		xxx--XXX	店主	xx 医院
2	王某某	男	汉	身份证住址	身份证	身份证号	服务员	XXXXXXXXXX X		XXX--XXX	服务员	xx 医院

食品安全设施设备登记表

食品安全设施设备：				
序号	设备名称	数量	位置	备注
1	消毒柜	1	大厅/厨房	
2	冰柜	1	大厅/厨房	
3				
保证申明				
<p>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。</p> <p>申请人签字（盖章）：法定代表人（负责人或业主）签字：张某某</p> <p>营业执照名称，写全称xxxx 年 xx 月 xx 日</p>				

