

附件 1

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表
(模板)

办理备案日期： 年 月 日

申请人姓名及联系方式			
代理人姓名及联系方式			
食品经营者名称			
统一社会信用代码			
法定代表人（负责人）			
联系人		联系电话	
经营场所地址			
外设仓库	☐有：（可同时勾选“冷库”“非冷库”） ☐冷 库： 名称：_____ 地址：_____ ☐非冷库： 名称：_____ 地址：_____ ☐无		
经营种类	1.是否含冷藏冷冻食品：☐是 ☐否 2.是否含特殊食品： ☐是： ☐保健食品 ☐婴幼儿配方乳粉 ☐特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外） ☐其他婴幼儿配方食品 ☐否		

销售方式（勾选一项主要的销售方式）	☐ 批发 ☐ 零售	
具体业态（可多选）	☐ 商场超市 ☐ 批发经营者 ☐ 便利店 ☐ 食杂店 ☐ 食品贸易商 ☐ 药店兼营 ☐ 专卖店 ☐ 网络食品销售商（请填写下方“网络经营情况”） ☐ 食品自动售货销售商（请填写下方“使用自动售货设备情况”） ☐ 连锁经营（请填写下方“连锁经营情况”）	
网络经营情况	☐ 是： ☐ 自建网站：(填写网址) _____ ☐ 通过第三方平台销售：(填写平台名称) _____ _____ ☐ 否	
使用自动售货设备情况（勾选“具体业态”中“食品自动售货销售商”必填）	☐ 是，（数量 台）自动售货设备摆放地址： _____ _____ ☐ 否	
连锁经营情况（勾选“具体业态”中“连锁经营”必填）	☐ 是， 企业总部名称： _____ 总部统一社会信用代码： _____ 总部地址： _____ 总部联系方式： _____ ☐ 否	
市场监管部门或行政审批部门（盖章）：		受理人（签字）：
备案编号：		备案时间：

填表说明

1. 申请人应当知晓相关的法律法规，仅销售预包装食品经营者备案依据、开展经营活动的法定条件，以及享有的权利和应承担的义务。
2. 申请人提交申请时应当已具备《食品安全法》等法律法规规定的食品经营条件。未达到相应条件前，不得从事食品经营活动。
3. 申请人所填报内容均应真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。
4. 委托他人办理备案申请的，还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。
5. 使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。
6. 首次备案无需填写备案编号。
7. 食品经营者名称应当与营业执照标注的名称一致。
8. 统一社会信用代码应当与营业执照标注的统一社会信用代码一致。
9. 经营场所要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号。
10. 申请人应当根据实际情况，在申请表中的□中打√。
11. 食品经营者如有外设仓库，需逐一填写外设仓库的名称及地址。
12. 食品经营者如使用自动售货设备，需逐一填写自动售货设备的数量及摆放地址。
13. 食品经营者备案信息发生变化的，应当自发生变化之日起15个工作日内向市场监管部门办理备案变更。
14. 食品经营者终止食品经营活动的，应当自经营活动终止之日起15个工作日内向市场监管部门办理备案注销。
15. 该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份，不再发放任何纸质证明文件。
16. 该表可向市场监管部门获取。