

NO:

《食品经营许可证》换证申请书

经营者名称（盖章）：

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，并由申请人或者指定代表（委托代理人）签字（盖章）。
- 4、提交的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、经营者名称应当与营业执照上标注的名称一致。

2、按社会信用代码（身份证号码）栏参照营业执照填写社会信用代码，无社会信用代码的填写营业执照号码；无营业执照的机关、企、事业单位、社会团体以及其他组织机构，填写组织机构代码，；个体经营者填写相关身份证件号码。

3、本申请书内所称法定代表人（负责人）包括：①企业法人的法定代表人；②个人独资企业的投资人；③分支机构的负责人；④合伙企业的执行事务合伙人（委派代表）；⑤个体工商户业主；⑥农民专业合作社的法定代表人。

4、填写住所、经营场所时要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号，住所应与营业执照（或组织机构证、相关身份证件）内容一致。

5、申请人应选择主体业态和经营项目，并在□中打√。

6、本申请书内所称食品安全管理人员是指企业内部专职或兼职的食品质量安全负责人。

7、换证的适用范围：1）申请人已拥有原食品流通许可证或原餐饮服务许可证，主动申请换成新版食品经营许可证。2）申请人已拥有原食品流通许可证或原餐饮服务许可证，需要进行原食品流通许可证或原餐饮服务许可证变更、延续，也适用换证业务；3）仓库变更等非许可内容变更以及日常监督管理人员变更签章位置不足等原因产生的换证需求，也适用换证业务。

申报资料名称

- 1.《食品经营许可证》换证申请书;
- 2.原食品流通或餐饮服务许可证正本、副本;
- 3.营业执照或者其他主体资格证明文件复印件;
- 4.与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件;
- 5.食品安全自查、从业人员健康管理、进货查验记录、食品安全事故处置等保证食品安全的规章制度;
- 6.利用自动售货设备从事食品销售的,申请人还应当提交自动售货设备的产品合格证明、具体放置地点,经营者名称、住所、联系方式、食品经营许可证的公示方法等材料;
- 7.申请销售散装熟食制品的,应当提交与挂钩生产单位的合作协议(合同),提交生产单位的《食品生产许可证》复印件;
- 8.在餐饮服务中提供自酿酒的经营者,应提供具有资质的食品安全第三方机构出具的对成品安全性的检验合格报告;
- 9.申请人委托他人办理食品经营许可申请的,代理人应当提交授权委托书以及代理人的身份证明文件。

《食品经营许可证》换证申请表

经营者名称			
社会信用代码 (身份证号码)		原许可证编号	
住 所	____省(区/市)____市(区/州/盟)____县____乡(镇/街道)____村(路/弄)____门牌号码		
经营场所	____省(区/市)____市(区/州/盟)____县____乡(镇/街道)____村(路/弄)____门牌号码		
仓库地址(如有)	____省(区/市)____市(区/州/盟)____县____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		

委托书

兹指定（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》换证申请相关手续。

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）：_____

指定或者委托的期限：自_____年____月____日至_____年____月____日

指定代表或委托代理人签字：_____

指定代表或委托代理人联系方式：固定电话_____

移动电话_____

指定（委托）人签字或加盖公章：

年 月 日

备注：1、指定（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，由指定（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。

（指定代表或委托代理人身份证明复印件粘贴处）

《食品经营许可证》换证审核意见表

经营者 名 称			
法定代表人 (负责人)		原许可证 编 号	
住 所	_____省(区/市)_____市(区/州/盟)_____县_____乡(镇/街道)_____村(路/弄)_____门牌号		
经营场所	_____省(区/市)_____市(区/州/盟)_____县_____乡(镇/街道)_____村(路/弄)_____门牌号码		
仓库地址 (如有)	_____省(区/市)_____市(区/州/盟)_____县_____乡(镇/街道)_____村(路/弄)_____门牌号码		
主体业态			
经营项目			
是否举行 听 证	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	听证举行 日 期	
听证结论			
是否现场 核 查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	现场核查 日 期	
现场核查 负责人		核查结论	
受理意见	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> 受理人员签字: 年 月 日 </div>		

审查意见	审查人员签字：年 月 日	
核准意见	审核人员签字：年 月 日	审批人员签字：年 月 日
日常监督管理机构		
日常监督管理人员		
备 注		

核发换发《食品经营许可证》情况登记表

发证人员签字		发证日期	年 月 日
领取许可证情况	<p>本人领取了许可证正本 1 份，副本 份。</p> <p>领取人签字（盖章）：年 月 日</p>		
<p>领取人身份证复印件粘贴处</p>			
备注			