

NO:

# 《食品经营许可证》变更申请书

经营者名称（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、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、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、填填写住所、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。

4、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。

5、对于申请变更的项目，申请人应在对应□中打√，再按照要求填选变更内容。

6、经营场所发生变化，应当重新申请食品经营许可。

7、变更的适用范围：主体业态、经营项目及其相应备注变更，均适用于变更许可业务；如其他字段如经营者名称等内容同时也变更，也可同时在此业务中进行变更。

### 附申报资料

## 资料名称

1、《食品经营许可证》变更申请书；

2、《食品经营许可证》正本、副本；

3、与变更食品经营许可事项有关的其他材料；

4、申请人委托他人办理许可申请手续的，委托代理人应当提交委托书以及委托代理人的身份证明；

## 《食品经营许可证》变更申请表

许可证 编 号		
经营场所		
项 目	原许可事项	申请变更为
经营者 名 称		
社会信用 代码(身份 证号码)		
住 所	省(区/市)____市(区/州/盟)____县____乡(镇/街道)____村(路/弄)____门牌号码	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，网站地址_____； 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。	<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	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



## 法定代表人（负责人）变更情况登记表

项 目	原法定代表人（负责人）情况	申请变更法定代表人（负责人）情况
姓 名		
性 别		
民 族		
户籍登记住址		
证件类型		
证件号		
职 务		
任免单位		
联系电话		
法定代表人（负责人）签字：_____ 年    月    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>法定代表人（负责人）承诺（声明）：</p> <p style="margin-left: 40px;">本人向许可机关郑重声明：过去五年内，本人担任主管人员所在的食物生产经营单位，不存在被吊销食物生产经营（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 style="margin-left: 40px;">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-right: 100px;">签字（盖章）：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年    月    日</p>		

（身份证件复印件粘贴处）

## 食品安全专业技术人员、管理人员 变更情况登记表

原食品安全专业技术人员、管理人员情况								
人员 类型	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
申请变更食品安全专业技术人员、管理人员情况								
人员 类型	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

## 食 品 安 全 设 施 设 备 变 更 情 况 登 记 表

原食品安全设施设备情况			
设备名称	数量	位置	备注
申请变更食品安全设施设备情况			
设备名称	数量	位置	备注



# 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\_\_\_\_\_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。

（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》变更审核意见表

许可证编号			
经营场所	____省(区/市)____市(区/州/盟)____县____乡（镇/街道）____村（路/弄）____门牌号码		
变更项目	<input type="checkbox"/> 经营者名称 <input type="checkbox"/> 社会信用代码（身份证号码） <input type="checkbox"/> 法定代表人（负责人） <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 仓库地址 <input type="checkbox"/> 主体业态 <input type="checkbox"/> 经营项目 <input type="checkbox"/> 食品安全管理人员 <input type="checkbox"/> 食品安全设施设备		
经营者名称			
法定代表人（负责人）			
住    所	____省(区/市)____市(区/州/盟)____县____乡（镇/街道）____村（路/弄）____门牌号码		
仓库地址	____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	受理人员签字：_____ 年    月    日		

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		

