

NO:

《食品经营许可证》注销申请书

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。

申报资料名称

1. 《食品经营许可证》注销申请书；
2. 《食品经营许可证》正本、副本；
3. 与注销食品经营许可证有关的其他材料。

《食品经营许可证》注销申请表

经营者 名 称			
许可证编号			
申请人		联系电话	
注销许可原因			
<div>保证申明</div> <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> <div>申请人签字（盖章）：<div>指定代表或委托代理人签字：</div></div> <div>年 月 日<div>年 月 日</div></div>			

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局办理_____的《食品经营许可证》变更申请申请的相关手续。

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》注销审核意见表

经营者 名 称			
许可证 编 号		法定代表人 (负责人)	
注销许可 原 因			
受理意见	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 受理人员签字： 年 月 日 </div>		
核准意见	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 审核人员签字： 年 月 日 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 审批人员签字： 年 月 日 </div>	
备 注			