企业准营（餐饮）“一件事一次办”申报表单

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 申报标题： |  |
| 企业/个体户名称： |  | 统一社会信用代码： |  |
| 法定代表人/负责人： |  | 法定代表人/负责人手机号码： |  |
| 法定代表人/负责人证件类型： |  | 法定代表人/负责人身份证号码: |  |
| 机构类型： |  | 注册资本（万元）（仅限公司填写）： |  |
| 传真电话： |  | 邮政编码： |  |
| 注册地址： |  |
| **食品经营许可证申请表信息** |
| 经营者名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 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 | 河北省\_\_\_\_\_\_市(区/州/盟)\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_\_ 乡（镇/街道）\_\_\_\_\_\_村（路/弄）门牌号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 经营场所面积 | \_\_\_\_平方米 | 经营场所所在地经度 |  | 经营场所所在地纬度 |  |
| 实体门店 | □是，□否 |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_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 | □食品销售经营者(□商场超市 □食品批发者 □便利店 □食品自动售货销售者□食品店 □网络食品销售者 □药店 □医药公司 □医疗机构□市场内食品销售者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市场)□餐饮服务经营者□单位食堂(□学校食堂[□幼儿园 □小学 □中学 □中小学 □高等院校 □中等专科学校 □职业学校 □特殊教育学校 □其它学校] □建筑工地食堂 □医疗机构食堂 □养老机构食堂 □流浪乞讨救助管理机构食堂 □儿童福利机构食堂 □托育机构食堂 □其它单位食堂)备注：1.是否含网络经营：□是，□否；如开展网络经营，请填写网站地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.利用自动售货设备从事食品销售：□是，□否。3.是否申请主体建立中央厨房: □有，□无；4.是否申请主体申请集体用餐配送单位: □是，□否； |
| 经营项目 | * + - 1. □预包装装食品销售

□预包装食品（含冷藏冷冻食品）销售□预包装食品（不含冷藏冷冻食品）销售* + - 1. □散装食品销售

□散装食品（含冷藏冷冻食品）销售□散装食品（不含冷藏冷冻食品）销售* + - 1. □特殊食品销售

1）□特殊医学用途配方食品销售□全营养配方食品□特定全营养配方食品□非全营养配方食品 □特殊医学用途婴儿配方食品2）□保健食品销售3）□婴幼儿配方乳粉销售4）□其他婴幼儿配方食品销售* + - 1. □其他类食品销售\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（未经批准不得填写）
			2. □热食类食品制售
			3. □冷食类食品制售
			4. □生食类食品制售
			5. □糕点类食品制售

□含裱花蛋糕□不含裱花蛋糕* + - 1. □自制饮品制售
			2. □其他类食品制售\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（未经批准不得填写）

备注：如申请散装食品销售，还应判定散装熟食销售：□是，□否；如申请冷食类食品制售，还应判定是否含冷荤类食品：□是，□否；如申请自制饮品制售，还应判定自酿酒制售：□是，□否； |
| 连锁经营 | □是 □否 | 连锁品牌 |  |
| 经营方式 | □自营 □加盟 | 总部名称 |  |
| 总部住所 |  | 总部联系人 |  |
| 总部电话 |  | 总部e-mail |  |
| 申请副本数（份） |  | 有效期（年） |  |
| 经济性质 |  |
| 职工人数（人） |  | 应体检人数（人） |  |
| 邮政编码 |  | E-mail |  |
| 法定代表人信息 |
| 姓 名 |  | 性　　别 |  |
| 民 族/国 籍 |  | 职　　务 |  |
| 户籍登记住址 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 食品安全人员信息 |
| 人员类型 | 姓名 | 性别 | 民族/国籍 | 户籍登记住址 | 证件类型 | 证件号 | 职务 | 联系电话 | 任免单位 |
| 食品安全专业技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 食品安全管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从业人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 民族/国籍 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 食品安全设施设备 |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| **消防安全检查申报表信息** |
| 场所名称（统一社会信用代码） |  | 法定代表人/主要负责人 |  |
| 公民身份号码 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 建筑结构 |  |
| 场所建筑面积 |  | 使用层数（地上/地下） |  |
| 场所性质 | □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所□舞厅、卡拉ＯＫ厅等歌舞娱乐场所□具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所 □游艺、游乐场所□保龄球馆、旱冰场 □桑拿浴室 □其他 |
| □宾馆、饭店 □商场 □集贸市场 □客运车站候车室□客运码头候船厅 □民用机场航站楼 □体育场馆 □会堂 □其他 |
| 场所所在建筑情况 | 名称 |  | 建筑面积 |  |
| 建筑层数（地上/地下） |  | 建筑高度 |  |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否□消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是 □否□室外消火栓 是否完好有效：□是 □否□水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防电梯 是否符合消防安全要求：□是 □否□柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是 □否□燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是 □否□变压器室 是否符合消防安全要求：□是 □否□配电室 是否符合消防安全要求：□是 □否□其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 □否 |
| 场所情况 | 用火用电 | 电气线路设计单位： 电气线路施工单位：电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃气：□是 □否燃气类型： 燃气施工（安装）单位： 燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃油：□是 □否 燃油储存位置及储量： 其他用火用电情况： |
| 安全疏散 | 安全出口数量： 是否畅通：□是 □否 疏散楼梯设置形式：疏散楼梯数量： 是否畅通：□是 □否避难层（间）设置位置：避难层（间）数量： 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防应急广播 是否完好有效：□是 □否□消防应急照明 是否完好有效：□是 □否□疏散指示标志 是否完好有效：□是 □否 |
| 消防设施 | □室内消火栓 是否完好有效：□是 □否□自动喷水灭火系统 是否完好有效：□是 □否□火灾自动报警系统 是否完好有效：□是 □否□气体灭火系统 是否完好有效：□是 □否□泡沫灭火系统 是否完好有效：□是 □否□机械防烟系统 是否完好有效：□是 □否□机械排烟系统 是否完好有效：□是 □否□其他消防设施： 是否完好有效：□是 □否□灭火器种类、型号和数量： |
| 室内装修 | 装修部位 | 顶棚 | 墙面 | 地面 | 隔断 | 固定家具 | 装饰织物 | 其他 |
| 装修材料燃烧性能等级 |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他需要说明的情况： |
| **城市大型户外广告设置申请表信息** |
| 申请单位（盖 章） | 单 位 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申 请事 项 |  |
| 设 置 地 点 |   |
| 平 面示 意 图 |  |
| 设 置规 模及材质 | 长度（m） | 宽度（m） | 面积（㎡） |
|  |  |  |
| 设置材质 |  |
| 设 置 时 限 | 自 年 月 日起至 年 月 日止 |