市场主体开便利店“一件事”申请表

|  |
| --- |
| 单位基本情况 |
| 市场主体名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 住所 |  | 法定代表人（负责人） |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所地址 |  |  建筑面积 |  |
| 申请事项情况 |
| 申请项目 | □食品（含保健食品）经营许可□出版物零售业务审批□第二类医疗器械经营备案（仅限企业）□烟草专卖零售许可证核发□户外广告设施设置的审批 |
| 食品经营许可 | 预包装食品销售（□含冷藏冷冻食品□不含冷藏冷冻食品）散装食品销售（□含冷藏冷冻食品含熟食□含冷藏冷冻食品不含熟食□不含冷藏冷冻食品含熟食□不含冷藏冷冻食品不含熟食）特殊食品销售（□婴幼儿配方乳粉□其他婴幼儿配方食品□保健食品销售□特殊医学用途配方食品）□热食类食品制售□冷食类食品制售□生食类食品制售□糕点类制售（含裱花蛋糕）□糕点类制售（不含裱花蛋糕）□自制饮品制售（不含使用压力容器制作饮品）□其他类食品销售如申请自制饮品制售，是否含自酿酒制售：□是□否是否利用自动售货设备从事食品销售：□是□否是否含网络经营：□是□否 |
| 出版物零售单位审批 | 经营范围：□1 图书□2 报纸□3 期刊□4 音像制品□5 电子出版物（含网上销售：□是□否） |
| 第二类医疗器械经营备案(零售) | 经营场所及库房条件 | 经营场所面积 | 总面积（㎡） | 常温区面积（㎡） |
|  |  |
| 库房面积（如有） | 总面积（㎡） | 常温库面积（㎡） |
|  |  |
| 经营场所设施设备情况说明 |  |
| 库房设施设备情况说明如有 |  |
| 经营范围 | 2002 版：2017 版： |
| 质量管理人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 学历/职称 | 岗位性质 | 证件类型 | 证件号码 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  | 食品安全管理人员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 医疗器械质量管理负责人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 从业人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 证件类型 | 证件号 | 电话 | 健康证编号 | 工种 | 发证单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 与经营范围相适应的设施设备情况 |
| 序号 | 名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法定代表人/负责人签字：（公章）年 月 日 |