附录B

“餐饮店准营（基础版）”套餐服务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 基础事项 | □食品经营许可 | | |
| 情形事项 | □公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查 | | |
| □设置大型户外广告及在城市建筑物、设施上悬挂、张贴宣传品审批 | | |
| 申请人（签章）：  日期： | | | |

**如需申请食品经营许可，请填写以下信息：**

（备注：带※为必填项，其余为应填项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 |  | | | | |
| 社会信用代码  （身份证号码） |  | | | | |
| 法定代表人(负责人)姓名 |  | | 常用手机号 |  | |
| 固定电话 |  | |
| ※食品安全管理员姓名 |  | | 身份证号 |  | |
| 常用手机号 |  | |
| 经营场所（按营业执照地址填写） |  | | 使用面积或食品经营区域面积（m²） | |  |
| ※是否外设仓库 | □是 □否 | 共 （个） | 同时按照《材料清单》提交仓库地址等说明文件。 | | |
| ※是否从事利用自动售货设备销售食品 | □是 □否 | 共 （台） | 同时按照《材料清单》提交自动售货设备的产品合格证明等材料。 | | |
| ※是否有从事接触直接入口食品人员 | □是 □否 | 共 （人） | 核查人员对经营场所现场核查时，查验实际从事接触直接入口食品人员的健康证明。 | | |
| 主体业态及经营形式 | 1.食品销售经营者□  食品批发商□ 商场超市□ 便利店□ 食杂店□ 食品贸易商□  食品自动售货销售商 □ 网络食品销售商□ 冷冻（藏）仓库食品销售商□ 其他□   1. 餐饮服务经营者□   普通餐饮 □ 中央厨房□ 集体用餐配送单位□  3.单位食堂□  学校食堂□ 托幼机构食堂□ 职工食堂□ 工地食堂□ 其他食堂□  同时通过网络经营：是□ 否□；网址： ，上传网站首页截屏图至系统；  4.※网络食品经营是否有实体店：是□ 否□  5.经营场所是否在食品集中交易市场内：是□ 否□ | | | | |
| 经营项目 | 1.预包装食品销售□:含冷藏冷冻食品□、不含冷藏冷冻食品□；  2.散装食品销售□:含冷藏冷冻食品□、不含冷藏冷冻食品□ ，含熟食□、不含熟食□；  3.特殊食品销售□：保健食品□、特殊医学用途配方食品□、婴幼儿配方乳粉□、其他婴幼儿配方食品□；  4.其他类食品销售□ ；  5.热食类食品制售□；  6.冷食类食品制售□；  7.生食类食品制售□；  8.糕点类食品制售□；（含裱花蛋糕□ 不含裱花蛋糕□）  9.自制饮品制售□；（不含使用压力容器制作饮品，含自酿酒□、不含自酿酒□）  10.其他类食品制售□ ； | | | | |
| 材料清单（11项）：（按实际情况在需要提交的材料前打对勾）  □1.《食品经营许可证》申请书；  □2.营业执照或者其他主体资格证明文件，核验后归还申请人；  □3.与食品经营相适应的经营平面布局流程图（标注主要设备设施）  □4.食品安全管理制度：从业人员健康管理制度、食品安全自检自查与报告制度等。  食品经营企业还应当提供从业人员培训管理制度、食品安全管理员制度、食品经营过程与控制制度、场所及设施设备清洗消毒和维修保养制度、进货查验和查验记录制度、食品贮存管理制度、废弃物处置制度、不合格食品处置制度、食品安全突发事件应急处置方案等。  从事食品批发的企业还应当提供食品批发销售记录制度。  从事食品贸易的食品销售经营者申请销售散装食品的，应当提供制定有散装食品包装形式、贮存和运输的措施的食品安全管理制度。  从事制售类的食品经营者，使用食品添加剂还应当提供制定食品添加剂使用公示制度。  从事制售类的食品网络经营者，还应当提供食品送餐过程与控制制度、食品送餐记录制度。  □5.食品经营者在经营场所外设置仓库（包括自有和租赁）的，还应当提供仓库地址、面积、设备设施、储存条件等说明文件。  □6.通过互联网从事食品经营的，还应当提供销售食品的网站、网页或网店主页的截屏图，截屏图上应标明经营者名称、地址、联系方式、《营业执照》等合法主体资格证明、《食品经营许可证》等信息公示的具体位置。  □7.利用自动售货设备从事食品销售的，还应当提供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、设备放置场所合法使用证明等材料。  □8.销售散装熟食制品的，还应当提供与挂钩生产单位（供货商）的合作协议（合同或意向书），提供生产单位的《食品生产许可证》或登记备案证、供货商的《食品经营许可证》等有效证明文件复印件。  □9.餐饮服务中提供自酿酒的经营者，还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。  □10.委托他人办理食品经营许可申请的，代理人应当提供授权委托书以及代理人的身份证明文件。  □11.从事接触直接入口食品工作的从业人员的健康证明； | | | | | |
| 食品安全管理人员保证声明  过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。现亲笔签字（盖章）确认。  食品安全管理人员签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 申请人保证声明  过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。申请新办食品经营许可证所提交材料真实有效。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。  申请人签字（盖章）： 委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 法定代表人（负责人）身份证复印件粘贴处 | | | | | |

**如需申请公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查，请填写以下信息：**

申请人（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  □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 | | | | □否 |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是  □配电室 是否符合消防安全要求：□是  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 | | | | □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否  □否 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 | | | | | | | |
|  | 用火  用电 | 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 | | | |
| 场所情况 | 安全疏散 | 避难层（间）设置位置：避难层（间）数量：  □消防应急广播  □消防应急照明  □疏散指示标志 | | | | 是否符合消防安全要求：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否  是否完好有效：□是 □否 | | | |
|  | 消防设施 | □室内消火栓  □自动喷水灭火系统  □火灾自动报警系统  □气体灭火系统  □泡沫灭火系统  □机械防烟系统  □机械排烟系统  □其他消防设施：  □灭火器种类、型号和数量： | | | | 是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否是否完好有效：□是 □否 | | | |
| 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： | | | | | | | | | |

户外广告设置申请表（一式两份）

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（个人） |  | | |
| 住 址 |  | 证 号 |  |
| 负 责 人 |  | 联系电话 |  |
| 经 办 人 |  | 联系电话 |  |
| 施工单位 |  | | |
| 负 责 人 |  | 联系电话 |  |
| 设置地址 |  | | |
| 广告类型 |  | | |
| 广告规格 |  | | |
| 材质及形式 |  | | |
| 设置时间 | 自 年 月 日至 年 月 日（以批准时间为准） | | |
| 地理位置示意图[可另加附页]：  申请人（签章）：  申请日期： 年 月 日 | | | |
| 附 件 | 法人身份证复印件、经办人身份证复印件、房产证或租赁合同复印件各一份。 | | |
| 勘察意见 | 承办人：  日 期： 年 月 日 | | |
| 规划部门意见 | 签 章：  日 期： 年 月 日 | | |
| 交管部门意见 | 签 章：  日 期： 年 月 日 | | |
| 业务审批部门意见 | 签 章：  日 期： 年 月 日 | | |
| 分管领导意见 | 签 章：  日 期： 年 月 日 | | |

备注：提交的申报材料必须真实有效，如以隐瞒、欺骗等手段提供虚假材料所取得的许可一律无效，所导致的一切法律后果由申请人负责。（此表一式两份，可增加附页说明）