冷链食品（进口）消毒证明

**编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **冷链食品信息** | |
| **生产经营（进口）企业名称：** | |
| **统一社会信用代码：** | **负责人及电话：** |
| **冷链食品名称：** | **批次：** |
| **是否进口： □是 □否** | **原产国/产地：** |
| **冷链食品数/重量：** | **入境货物检验**  **检疫证明编号：** |
| **消毒信息** | |
| **消毒单位名称：** | |
| **消毒处理方法：□喷洒 □喷雾 □浸泡** | **消毒处理地点：** |
| **消毒剂种类：** | **制剂及配制浓度：** |
| **消毒部位（区域）：□运输工具 □产品外包装 □产品内包装**  **□集装箱内壁 □集装箱外壁 □其它** | |
| **消毒日期：20 年 月 日 点** | **消毒时间： 分钟** |
| **消毒操作人员及电话：**  **消毒监督员（委托方）及电话：** | |
| **申 明** | |
| **本次消毒处理过程在确保现场作业人员职业健康安全的前提下，严格依照国家有关冷链食品生产经营过程新冠病毒防控消毒技术指南要求操作，用药合理规范，消毒处理器械运行正常，计量合格有效，未对冷链食品造成污染，技术标准达到相关消毒处理标准要求。**  **消毒单位（章）：**  **单位负责人：**  **日期：** | |
| **说明：（1）该消毒证明一式三份，冷链食品经营（委托）单位、消毒单位和贮存场所各保存一份。（2）冷链食品生产加工企业的消毒证明参照此证明格式要求。** | |