附件3

仅销售预包装食品备案申请表

此表由从事仅销售预包装食品（不含特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品）的食品经营者填写

|  |  |
| --- | --- |
| 食品经营者名称 |  |
| 统一社会信用代码 (证件号码) |  |
| 法定代表人（负责人） |  |
| 联系电话 |  |
| 住所 |  |
| 经营场所 |  |
| 销售方式 | □批发□零售□批发兼零售（按实际勾选） |
| 经营面积 | ㎡（按实际填写） |
| 是否含冷藏冷冻食品销售 | □是□否（按实际勾选） |
| 是否含网络经营 | □是□否（按实际勾选） |
| 是否在集贸市场内 | □是□否（按实际勾选） |
| 是否外设仓库 | □是□否（按实际勾选） |
| 具体地址： |
| 是否具有自动售货设备 | □是□否（按实际勾选） |
| 投放地址： |
| 自动售货设备放置地点 |  |
| 是否连锁经营 | □是□否（按实际勾选） |
| 连锁方式：□直营□加盟 |
| 总部名称及联系方式： |
| 变更情况说明 |  |
| **保证申明**  申请人承诺，本人（单位）已清楚了解食品经营备案（仅销售预包装食品）的所有要求，本申请表中所填内容均真实、合法、有效。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。  申请人签字及盖章：法定代表人/负责人签字并加盖公章  年 月 日 | |
| **注：**备案对象为实际需从事仅销售预包装食品（不含特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品）的食品经营者。对既从事销售预包装食品的食品经营活动，又从事除销售预包装食品以外的食品经营者应按照《食品经营许可管理办法》办理食品经营许可。 | |

填写说明：

一、注意事项

新设立的主体无需填写“社会信用代码”“法定代表人（负责人）”

二、名称解释

1．住所：应与营业执照载明的“住所（或经营场所）”内容保持一致。

2．经营场所：填写经营者实施预包装食品销售行业的实际地点。

3．经营面积：指经营者在登记的经营场所内销售食品的区域面积。

4．变更情况说明：变更备案时填写，写明所变更的内容。