**辽宁省食品生产加工小作坊生产许可证申请书**

申请加工食品类别 \*\*加工

申请人名称 营业执照名称

生产场所地址 海城市\*\*\*\*

负责人 小作坊负责人

固定电话 0412-\*\*\*\*\*

手机号码 138\*\*\*\*\*\*

申请日期 20\*\* 年 \*\* 月 \*\* 日

首次 延续 变更

*√*

负责人签字： 小作坊负责人签字

辽宁省食品药品监督管理局监制

**注 意 事 项**

1、填写要实事求是，不得弄虚作假。

2、申请人名称应与工商营业执照一致。

3、申请人提交本申请书一式三份（纸质版）。

**申请人基本条件和申请生产加工食品情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  基  本  条  件 | 小作坊名称 | 按营业执照填写 | | |
| 食品小作坊  生产许可证编号 | （延续、变更时填写） | | |
| 生产场所地址 | 海城 市 \*\* 乡镇（街道） \*\* 村（社区） | | |
| 负责人姓名 | 张\*\* | 身份证号 | 210\*\*\*\*\* |
| 联系电话 | 138\*\*\*\* | 手 机 | 138\*\*\*\* |
| 专（兼）职质量安全负责人姓名 | 按实际情况填写 | 手 机 | 138\*\*\*\* |
| 营业执照编号 | 按营业执照的统一社会信用代码填写 | 有效期至 | 按营业执照的营业期限填写 |
| 从业人数 | \*\*人 | 直接从事食品生产加工人数 | \*\*人 |
| 生产加工场所  面积 | \*\* 米2 | 产品包装形式 | □预包装 □散装 |
| 年产量 | \*\*吨 | 年销售额 | \*\*万元 |
| 申  请  生  产  加  工  食  品  情  况 | 食品类别 | 食品品种明细 | | |
| \*\*加工 | \*\* | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

**主要生产设备、设施一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备设施名称** | **数量** | **使用场所** |
| **1** | **\*\*\*\*\*\*** | **\*** | **\*\*\*\*** |
| **2** | **\*\*\*\*\*\*** | **\*** | **\*\*\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**食品安全管理制度清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **食品安全管理制度名称** |
| 1 | 食品原料、食品添加剂以及食品相关产品进货查验制度 |
| 2 | 批发销售记录制度（仅涉及产品批发） |
| 3 | 食品添加剂使用记录制度 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注：食品小作坊应至少建立下列制度：1.食品原料、食品添加剂以及食品相关产品进货查验制度；2.批发销售记录制度（仅涉及产品批发）；3.食品添加剂使用记录制度。

**申请许可变更情况一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **变更事项** | **变更前具体情况** | **变更后具体情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **变更情况说明** | |  | |