小餐饮经营许可行政审批告知承诺书

〔 年〕第 号

**行政审批事项名称：小餐饮经营许可**

申请人：

负责人姓名：

联系方式：

委托代理人：

委托代理人姓名：

证件类型： 编号：

联系方式：

行政审批机关：

联系方式：