仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

（模板）

办理备案日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 食品经营者名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 备案人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人（负责人） | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所地址 |  |
| 食品经营场所面积（含同一地址的食品贮存场所面积） | □200m2以下 □201-1000m2 □1001-2000m2 □2001-3000m2 □3000m2以上 |
| 外设仓库 | □有：（可同时勾选“冷库”“非冷库”）□冷 库：名称： 地址：  （位置不够可另附页） □非冷库：名称： 地址：  （位置不够可另附页） □无 |
| 经营种类 | 1.是否含冷藏冷冻食品：□是 □否 |
| 2.是否含特殊食品：□是：□保健食品 □婴幼儿配方乳粉 □特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外）□其他婴幼儿配方食品□否 |
| 销售方式 | □批发（含批发兼零售） □零售  |
| 具体业态 | □商场超市 □便利店 □食杂店 □食品贸易商 □药店兼营 □专卖店 □网络食品销售商 □食品销售连锁企业总部 □食品自动售货销售商（请填写下方“使用自动售货设备情况”） |
| 使用自动售货设备情况（勾选“具体业态”中“食品自动售货销售商”必填） | 自动售货设备数量： 自动售货设备摆放地址：      （位置不够可另附页） |
| 网络经营情况 | □是：□自建网站：（填写网址） □通过第三方平台销售：（填写平台名称）  □否 |
| 连锁经营情况 | □是：（若为企业总部则免填以下信息）总部名称： 总部统一社会信用代码： 总部地址： 总部联系方式： □否 |
| 备案人（签字）： |
| 市场监管部门（盖章）： | 受理人（签字）： |
| 备案编号： | 备案时间： |