　　　　　　　　　　　　　　　　NO：

《食品经营许可证》注销申请书

经营者名称（盖章或签字）：

申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 敬告  1、申请人应当了解相关的法律、法规，并确知其享有的权利和应承担的义务。  2、申请人应当如实向许可机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料的真实性、有效性、合法性负责。  3、提交的申请材料、证件复印件应当是原件，如需提交复印件的，应当在复印件上注明与原件一致，并由申请人或者指定代表（委托代理人）签字（盖章）。  4、提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。  5、填写申请书应当字迹工整，使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）。  6、在申请许可过程中，申请人应当认真阅读申请书的内容。 |

|  |
| --- |
| 附申报资料  资料名称   * 1. 《食品经营许可证》注销申请书；   2. 《食品经营许可证》正本、副本；   3. 与注销食品经营许可证有关的其他材料。 |

《食品经营许可证》注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者  名　 称 |  | | |
| 许可证编号 |  | | |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 注销许可原因 |  | | |
| **保证申明**  申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。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（盖章）： 指定代表或委托代理人签字：  　 年 月 日 年 月 日 | | | |

委托书

兹指定（委托）（代表或代理人姓名） 向食品药品监督管理部门办理（名

称） 的《食品经营许可证》变更申请申请的相关手续。

委托事项及权限：

1、□同意□不同意核对申请材料中的复印件并签署核对意见；

2、□同意□不同意修改自备材料中的填写错误；

3、□同意□不同意修改有关表格的填写错误；

4、□同意□不同意领取《食品经营许可证》和有关文书；

5、其他委托事项及权限（请详细注明）：

指定或者委托的期限：自　 年 月 日至 　 年 月 日

指定代表或委托代理人签字：

指定代表或委托代理人联系方式：固定电话

移动电话

指定（委托）人签字或加盖公章：

年 月 日

备注：1、指定（委托）人是指申请人。申请人是法人和经济组织的由其盖章；申请人是自然人的由其本人签字或盖章。

2、委托事项及权限，由指定（委托）人选择“同意”或“不同意”，并在□中打√；第5项按授权内容自行填写。

|  |
| --- |
| （指定代表或委托代理人身份证明复印件粘贴处） |

《食品经营许可证》注销审核意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者  名 称 |  | | | |
| 许可证  编号 |  | | 法定代表人（负责人） |  |
| 注销许可原因 |  | | | |
| 受理意见 | 受理人员签字： 年 月 日 | | | |
| 核准意见 | 审核人员签字：  年 月 日 | 审批人员签字：  年 月 日 | | |
| 备　注 |  | | | |
|  |  | | | |