

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

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)		<input type="checkbox"/> 200m ² 以下 <input type="checkbox"/> 201-1000m ² <input type="checkbox"/> 1001-2000m ² <input type="checkbox"/> 2001-3000m ² <input type="checkbox"/> 3000m ² 以上	
外设仓库		<input type="checkbox"/> 有：(可同时勾选“冷库”“非冷库”) <input type="checkbox"/> 冷 库： 名称： _____ 地址： _____ _____ <input type="checkbox"/> 非冷库： 名称： _____ 地址： _____ _____ <input type="checkbox"/> 无	
经营种类		1.是否含冷藏冷冻食品： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.是否含特殊食品： <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品（ <input type="checkbox"/> 特定全营养配方食品除外， <input type="checkbox"/> 含特定全营养配方食品。注：特定全营养配方食品只能通过医疗机构或者药店零售企业向消费者销售，医疗机构、药品零售企业销售特定全营养配方食品不需要备案，	

	但是向医疗机构、药品零售企业销售特定全营养配方食品的企业，应当取得食品经营许可或者进行备案。） <input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 否	
销售方式	<input type="checkbox"/> 批发（含批发兼零售） <input type="checkbox"/> 零售	
具体业态	<input type="checkbox"/> 商场超市 <input type="checkbox"/> 便利店 <input type="checkbox"/> 食杂店 <input type="checkbox"/> 食品贸易商 <input type="checkbox"/> 药店兼营 <input type="checkbox"/> 专卖店 <input type="checkbox"/> 网络食品销售商 <input type="checkbox"/> 食品销售连锁企业总部 <input type="checkbox"/> 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： _____ _____ 自动售货设备数量： _____ 自动售货设备摆放地址： _____ _____	
网络经营情况	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 自建网站： _____ <input type="checkbox"/> 通过第三方平台销售： _____ _____ <input type="checkbox"/> 否	
连锁经营情况	<input type="checkbox"/> 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： _____ <input type="checkbox"/> 否	
备案人：		
市场监管部门（盖章）：		受理人：
备案编号：	备案时间：	