

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)		☐ 200m ² 以下 ☐ 201-1000m ² ☐ 1001-2000m ² ☐ 2001-3000m ² ☐ 3000m ² 以上		
外设仓库		☐ 有：(可同时勾选“冷库”“非冷库”) ☐ 冷 库： 名称： _____ 地址： _____ _____ ☐ 非冷库： 名称： _____ 地址： _____ _____ ☐ 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： _____ _____ 自动售货设备数量： _____ 自动售货设备摆放地址： _____ _____	
网络经营情况	☐ 是： ☐ 自建网站： _____ ☐ 通过第三方平台销售： _____ _____ ☐ 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：		
市场监管部门（盖章）：		受理人：
备案编号：		备案时间：