

附件 2

市场主体开便利店 “一件事” 申请表

单位基本情况					
市场主体名称		统一社会信用代码			
住所		法定代表人(负责人)			
身份证号		联系电话			
经营场所地址		建筑面积			
申请事项情况					
申请项目	<input type="checkbox"/> 食品（含保健食品）经营许可 <input type="checkbox"/> 出版物零售业务审批 <input type="checkbox"/> 第二类医疗器械经营备案（仅限企业） <input type="checkbox"/> 烟草专卖零售许可证核发 <input type="checkbox"/> 户外广告设施设置的审批				
食品经营许可	预包装食品销售（ <input type="checkbox"/> 含冷藏冷冻食品 <input type="checkbox"/> 不含冷藏冷冻食品） 散装食品销售（ <input type="checkbox"/> 含冷藏冷冻食品含熟食 <input type="checkbox"/> 含冷藏冷冻食品不含熟食 <input type="checkbox"/> 不含冷藏冷冻食品含熟食 <input type="checkbox"/> 不含冷藏冷冻食品不含熟食）				
出版物零售单位审批	经营范围： <input type="checkbox"/> 1 图书 <input type="checkbox"/> 2 报纸 <input type="checkbox"/> 3 期刊 <input type="checkbox"/> 4 音像制品 <input type="checkbox"/> 5 电子出版物 （含网上销售： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否）				
第二类医疗器械经营备案（零售）	经营场所及库房条件	经营场所面积	总面积（m²）	常温区面积（m²）	
		库房面积（如有）	总面积（m²）	常温库面积（m²）	
		经营场所设施设备情况说明			
		库房设施设备情况说明如有			
	经营范围	2002 版： 2017 版：			

质量管理人员情况								
姓名	性别	民族	学历/ 职称	岗位性质	证件类型	证件号码	职务	联系电话
				食品安全 管理人员				
				医疗器械 质量管理 负责人				
从业人员情况								
姓名	性别	民族	证件 类型	证件号	电话	健康证编号	工种	发证 单位
与经营范围相适应的设施设备情况								
序号	名称			数量		位置		备注
店招牌 牌设施 设 置	店招牌内容							
	使用材质							
	店招牌设置规格							
	店招牌设置地址 及具体位置							
申请 单位 意见	法定代表人/负责人签字：（公章） <div>年 月 日</div>							

