新疆维吾尔自治区食品小作坊登记申请书

申请人名称 （盖章）

产品类别及名称

申请类别：首次□ 变更□ 延续□

申请日期 年 月 日

新疆自治区维吾尔市场监督管理局制定

申请书填写要求

1.在填表前，申请人应当阅读过《中华人民共和国食品安全法》、《新疆维吾尔自治区食品小作坊、小餐饮店、小食杂店和食品摊贩管理条例》、《新疆维吾尔自治区食品小作坊登记管理办法》和本申请书，并确知其享有的权利和应承担的义务。

2.填表要实事求是，不得弄虚作假。

3.申请书封面须加盖公章（公章应当与营业执照名称相一致）。

4.手工填写表格或签字时应使用黑色或蓝黑色钢笔或签字笔。表中带有“□”的选择项目，请在所选择项目前的“□”中打“√”。选择“其他”项目时，请在后面注明具体内容。人员、设备设施、原辅料表根据实际填写提供。

5.表中“申请人名称”、“法定代表人（负责人）”、“住所”应与营业执照一致。

6.产品类别及品种按原国家食品药品监督管理总局《食品生产许可分类目录》填写。

7.提交本申请书时，需同时提交以下材料：

（1）食品小作坊登记申请表；

（2）申请人身份证明复印件；

（3）营业执照复印件；

（4）拟生产加工的食品品种、原辅料清单、工艺流程说明、设备设施清单；

（5）生产加工场所及其周围环境、各功能区布局、设备布局、卫生防护设施等平面图；

（6）食品安全承诺书；

（7）从业人员健康证明；

（8）产品检验报告书。

委托他人代为申请的，应当提交由委托人签名或盖章的授权委托书和被委托人身份证明复印件。

8.提交的文件、证明为复印件的，应当使用A4纸，注明“与原件一致”并有申请人签名。

保证申明

本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法；本人资质符合《食品安全法》和《新疆维吾尔自治区食品小作坊、小餐饮店、小食杂店和食品摊贩管理条例》要求，如有不实之处，本人愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

 负责人（签名）：

 年 月 日

食品安全责任承诺书

本申请人对于市场监督管理部门告知的食品安全要求已清楚、全面了解，将认真履行被告知的义务，对所生产的食品安全负责，并作出如下承诺：

1．在食品生产经营活动中，自觉遵守食品安全法律、法规、规章、规范性文件以及食品安全标准或食品质量规范要求。

2．不生产经营食品安全法律、法规、规章禁止生产经营的食品，不在食品中添加非食用物质，不滥用食品添加剂。

3．在核定的登记范围内生产经营，不擅自改变登记事项。

4．如违反食品安全法律、法规、规章、标准（或食品质量规范）规定以及对消费者造成损害，本申请人将承担由此产生的法律责任。

 申请人签字（单位盖章）：

 承诺日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 一、申请人基本情况 |
| 申请人名称 | 　 |
| 法定代表人 （负责人） | 　（依据申请人执照填写。执照上未注明法定代表人的，则填写执照上注明的负责人） |
| 食品小作坊登记证编号 | （首次申请时不填写，变更、延续申请时填写） |
| 营业执照注册号 | （依据申请人执照填写。执照未注明注册号的，不填写） |
| 社会信用代码（身份证号码） | （依据申请人营业执照填写社会信用代码。营业执照上未注明社会信用代码的，可填写法定代表人（负责人）身份证号码）　 |
| 住 所 | （依据营业执照填写）　 |
| 生产地址 |  |
| 联 系 人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 传 真 | 　 | 电子邮件 | 　 |
| 变更事项 | （变更、延续申请时填写） |
| 二、产品信息表 |
| **序号** | **食品类别** | **类别名称** | **品种名细** | **执行标准** |
|  | （参照原国家食品药品监督管理总局《食品生产许可分类目录》填写） | （参照原国家食品药品监督管理总局《食品生产许可分类目录》填写，如“挂面”；涉及“其他食品”的，本栏不填写） | （参照原国家食品药品监督管理总局《食品生产许可分类目录》填写，如“普通挂面、花色挂面、手工面”；涉及“其他食品”的，填写产品执行标准或食品质量规范中明确的产品名称） |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 三、食品生产加工主要设备、设施清单 |
| **设备、设施** |
| **序号** | **名称** | **规格/型号** | **数量** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |