

餐饮服务许可申请书

申 请 人： _____

申 请 日 期： _____

www.med126.com

国家食品药品监督管理局制

填写说明

一、本申请书由申请人填写。填写时要用碳素笔或者打印，文字要求简练、清楚，不得有涂改现象，空格处以“无”字填写。

二、“申请人”是指申请餐饮服务许可的单位或个人，按工商行政部门核定名称填写。

三、经济性质有：国有企业，集体企业，股份合作企业，联营企业，有限责任公司，股份有限公司，个人独资企业，合伙企业，其他企业，港、澳、台商投资企业，外商投资企业，个体工商户，农民专业合作社。

四、加工经营场所面积，是指与食品制作供应直接或者间接相关的场所的面积，包括食品处理区面积、非食品处理区面积和就餐场所面积。

五、填写“申请许可项目”，应在对应分类及备注栏勾选相应的申请项，如所申请项未在列出的范围内，勾选“其他”项，并填写具体内容。

六、如因内容过多，表内无法填写，可后续页。

七、本申请书一式两份。

申 请 人			
地 址			
经 济 性 质		固 定 资 产(万 元)	
电 话		传 真	
邮 箱		其 他 联 系 方 式	
法 定 代 表 人		法 定 代 表 人 手 机	
负 责 人		负 责 人 手 机	
业 主		业 主 手 机	
委 托 代 理 人		委 托 代 理 人 手 机	
职 工 人 数		应 体 检 人 数	
就 餐 座 位 数		加 工 经 营 场 所 面 积	

申请许可项目：

类型：特大型餐馆；大型餐馆；中型餐馆；小型餐馆；快餐店；小吃店；饮品店；
食堂；集体用餐配送单位；其他：_____

备注：单纯火锅；单纯烧烤；全部使用半成品加工；

中餐类制售；西餐类制售；日餐类制售；韩餐类制售；

工地食堂；学校食堂；幼儿园食堂；企事业机关单位食堂；

含凉菜；含裱花蛋糕；含生食海产品；冷热饮品制售；

其他；_____ www.med126.com

附申报资料

页数 编号

资料名称

- 1. 名称预先核准证明（已从事其他经营的可提供营业执照复印件）；
- 2. 法定代表人（负责人或者业主）的身份证明（复印件）；
- 3. 符合相关规定的食品安全管理人员培训证明资料；
- 4. 餐饮服务从业人员健康体检合格证明
- 5. 餐饮服务场所合法使用的有关证明（如房屋所有权证或租赁协议等）；
- 6. 餐饮服务经营场所和设备布局、加工流程、卫生设施等示意图及说明；
- 7. 保证食品安全的规章制度；
- 8. 环境保护行政主管部门的审查意见或情况说明；
- 9. 生活饮用水安全检测报告；
- 10. 设置专职食品安全管理岗位及人员的证明资料；
- 11. 关键环节食品加工规程；
- 12. 食品安全突发事件应急处置预案；
- 13. 与实际产品内容相符合的标识说明样张；
- 14. 与规模相适应的配送设备设施；
- 15. 不属于被限定人员的说明资料；
- 16. 委托代理人的身份证复印件及委托书；
- 17. 其他资料；

办理餐饮服务许可证指南

一、办理《餐饮服务许可证》程序：

- 1、领取《餐饮服务许可申请书》。
- 2、按《餐饮服务许可申请书》所列内容逐项填写（页面清楚，请勿涂改）。
- 3、搜集、整理好其它相关申请资料（详见第二条内容）。
- 4、到萧山区办事中心卫生局窗口/所在地工作站进行申请资料的形式审查（不符合要求的，退回补正，直至符合要求）。
- 5、按相应的卫生许可条件进行施工装修及配备相应的设备设施。
- 6、组织从业人员进行健康体检和食品安全知识培训（萧山区疾病预防控制中心，地点：通惠南路 227 号原防疫站内；健康检查时间：周一～周五全天，卫生知识培训时间：周一～周五上午 8：30～10：40、下午14：30～15：40；联系电话：体检：0571-82725735；培训：0571-82725505）。
- 7、按要求施工完毕、设施设备完备和申请资料齐全后，到萧山区办事中心卫生局窗口/所在地工作站进行申请受理并预约现场审查时间。
- 8、由萧山区办事中心卫生局窗口/所在地工作站对经营场所进行现场审核，提出书面意见。
- 9、符合要求者，由经办卫生监督员签署《餐饮服务许可证》办理意见。不符合要求的，退回整改；待整改完毕后，再到萧山区办事中心卫生局窗口/所在地工作站进行预约现场审查时间。
- 10、萧山区办事中心卫生局窗口/所在地工作站核发《餐饮服务许可证》。

二、申请资料要求：www.med126.com

- 1、名称预先核准证明（已从事其他经营的可提供营业执照复印件）；
- 2、法定代表人（负责人或者业主）的身份证明（复印件）；
- 3、符合相关规定的食品安全管理人员培训证明资料；
- 4、餐饮服务从业人员健康体检合格证明；
- 5、餐饮服务场所合法使用的有关证明（如房屋所有权证或租赁协议等）；
- 6、餐饮服务经营场所和设备布局、加工流程、卫生设施等示意图及说明；
- 7、保证食品安全的规章制度；
- 8、环境保护行政主管部门的审查意见或情况说明；

9. 生活饮用水安全检测报告；
10. 设置专职食品安全管理岗位及人员的证明资料；
11. 关键环节食品加工规程；
12. 食品安全突发事件应急处置预案；
13. 与实际产品内容相符合的标识说明样张；
14. 与规模相适应的配送设备设施；
15. 不属于被限定人员的说明资料；
16. 委托代理人的身份证复印件及委托书；
17. 卫生行政部门要求提供的其它有助于审批的资料。

三、许可条件：

申请人所申请的许可项目应符合《浙江省_____卫生许可条件》规定（卫生许可条件全文另发）。

四、申请人在申办过程中改变申请许可项目、单位住所（地址）、字号名称、法定代表人/负责人/业主，应重新提出申请。

五、申请人可以委托代理人提出餐饮服务许可申请，代理人办理餐饮服务许可申请时应当提供委托代理证明。

申请人或代理人认可：

以上程序及资料要求我已知晓和理解，相应的许可条件我已收到。

申请人或代理人签名：

经办卫生监督员签名：

www.med126.com

年 月 日

餐饮服务许可审批表

() 第 号

申请人: _____

事由: _____

申请时间: _____年____月____日

受理时间: _____年____月____日

现场核查时间: _____年____月____日

审查意见:

经办人签名:

年 月 日

审核意见:

部门负责人签名:

年 月 日

审批意见:

www.med126.com

机关负责人签名:

年 月 日

备注:

授权委托书

兹授权_____为我的代理人，其身份证号码为：_____，联系电话：_____。

代理事项：委托_____到杭州市萧山区卫生局办理_____（单位名称）餐饮服务许可证。

- 代理权限：1、全权委托（是，不是）。
- 2、代为提交申请材料，并根据受理机关要求进行补正（是，不是）。
- 3、代为签收法律文书，并转送申请人（是，不是）。
- 4、其它（请详细注明）：_____。

有效期限：自_____年___月___日至_____年___月___日。

谨此确认本委托书内容不含虚假成份。

被委托人身份证（复印件）

粘 贴 处

www.med126.com

委托人或单位签字、盖章：

签发日期： 年 月 日

注：委托书与身份证对照使用，涂改无效。被委托人无转委托权。