附件1

食品生产许可申请书

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 许可类别： | □食品  □食品添加剂 |
|  |  |
| 申请事项： | □首次申请  □许可变更  □许可延续 |
|  |  |
| 申请人名称： | 鞍山市xx食品有限公司 |
|  |  |
| 申请日期： | 2020 年 1月 1 日 |

声 明

按照《中华人民共和国食品安全法》及《食品生产许可管理办法》要求，本申请人提出食品生产许可申请。所填写申请书及其他申请材料内容真实、有效（复印件或者扫描件与原件相符）。

特此声明。

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | 鞍山市xx食品有限公司 | | |
| 法定代表人  （负责人） | 张三 | | |
| 食品生产  许可证编号 | （变更、延续申请时填写） | | |
| 统一社会  信用代码 | 111111111111 | | |
| 住 所 | 辽宁省鞍山市立山区xxxx | | |
| 生产地址 | 辽宁省鞍山市立山区xxxx | | |
| 联 系 人 | 张三 | 联系电话 | 13100000000 |
| 传 真 | 无 | 电子邮件 | 无 |
| 变更事项 | （变更、延续申请时填写） | | |
| 备 注 |  | | |

二、产品信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 食品、食品添加剂类别 | 类别编号 | 类别名称 | 品种明细 | 备注 |
|  | 速冻食品 | 1102 | 速冻调制食品 | 1.生制品 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1. 填写时请参照《食品、食品添加剂分类目录》。

2. 申请食品添加剂生产许可的，食品添加剂生产许可审查细则对产品明细有要求的，填入“备注”列。

3. 生产保健食品、特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品的，在“备注”列中载明产品或者产品配方的注册号或者备案登记号；接受委托生产保健食品的，还应当载明委托企业名称及住所等相关信息。生产保健食品原料提取物的，应在“品种明细”列中标注原料提取物名称，并在备注列载明该保健食品名称、注册号或备案号等信息；生产复配营养素的，应在“品种明细”列中标注维生素或矿物质预混料，并在“备注”列载明该保健食品名称、注册号或备案号等信息。

三、食品生产主要设备、设施

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备、设施 | | | | |
| 序号 | 名称 | 规格/型号 | 数量 | 使用场所 |
|  | 具体设备 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 检验仪器 | | | | |
| 序号 | 检验仪器名称 | 精度等级 | 数量 | 使用场所 |
|  | 具体仪器 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、食品安全专业技术人员及食品安全管理人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务 | 文化程度与专业 | 人员类别 | 专职/兼职情况 |
|  | 张三 | 210000000 | 厂长 | 大专 | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  | 李四 | 21000000 | 计量负责人 | 高中 | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |
|  |  |  |  |  | □专业技术人员  □管理人员 | □专职人员  □兼职人员 |

说明：1. 人员可以在内部兼任职务。

2. 同一人员可以是专业技术人员和管理人员双重身份，请据实填写。

五、食品安全管理制度清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 管理制度名称 | 文件编号 |
|  | 具体制度 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：只需要填报食品安全管理制度清单，无需提交制度文本