
小餐饮许可补发申请书

申 请 人：_____

申 请 日 期：_____

陕西省药品监督管理局制

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”是指申请小餐饮经营许可的单位或个人。

三、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。经营面积在五十平方米以上的，不适用本申请书。

四、如因内容过多，表内无法填写，可后续页。

五、本申请书一式两份。

申 请 人			
地 址			
电 话		邮 箱	
负 责 人		负 责 人 手 机	
委 托 代 理 人		委 托 代 理 人 手 机	
登 报 日 期		报 纸 名 称	
原 许 可 证 号		原 发 证 日 期	
原 有 效 期 限			
<p>许可项目：</p> <p>类 型： <input type="checkbox"/>小餐馆 <input type="checkbox"/>小吃店 <input type="checkbox"/>小饮品店</p> <p>经营范围： <input type="checkbox"/>单纯火锅； <input type="checkbox"/>单纯烧烤； <input type="checkbox"/>全部使用半成品加工；</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>中餐类制售； <input type="checkbox"/>西餐类制售； <input type="checkbox"/>日餐类制售； <input type="checkbox"/>韩餐类制售；</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>冷热饮品制售；</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>其他： _____</p>			

附申报资料

页数	编号	资料名称
----	----	------

- | | | |
|--|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> 1. 原小餐饮许可证遗失公开声明证明材料; |
| | | <input type="checkbox"/> 2. 小餐饮许可证毁损的, 提交毁损的原证; |
| | | <input type="checkbox"/> 3. 工商营业执照复印件; |
| | | <input type="checkbox"/> 4. 其他资料: |

保证申明

申请人保证: 本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法。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。

申请人(签字):

年 月 日

