

餐饮服务许可申请书

（范本）

申 请 人： 营口市 **XXX** 餐馆（全称）

申请日期： **2010**年**10**月**20**日

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	营口市站前区 XXX 餐馆 (全称, 以工商名称预先核准通知书或工商执照名称为准)		
地 址	营口市站前区渤海大街西 2 号		
经 济 性 质	个体工商户	固定资产(万元)	3 万元
电 话	33***** (固定电话)	传 真	33***** / 无
邮 箱	dzcg@163.com / 无	其 他 联 系 方 式	QQ:88***** / 无
法 定 代 表 人	无	法定代表人手机	无
负 责 人	无	负 责 人 手 机	无
业 主	XXX	业 主 手 机	13*****
委 托 代 理 人	XXX / 无	委托代理人手机	13***** / 无
职 工 人 数	10	应 体 检 人 数	10
就 餐 座 位 数	90	加工经营场所面 积	200 (按房照面积填写)
<p>申请许可项目:</p> <p>类型: <input type="checkbox"/>特大型餐馆; <input type="checkbox"/>大型餐馆; <input checked="" type="checkbox"/>中型餐馆; <input type="checkbox"/>小型餐馆; <input type="checkbox"/>快餐店; <input type="checkbox"/>小吃店; <input type="checkbox"/>饮品店; <input type="checkbox"/>食堂; <input type="checkbox"/>集体用餐配送单位; <input type="checkbox"/>其他: _____</p> <p>备注: <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><input checked="" 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><input type="checkbox"/>工地食堂; <input type="checkbox"/>学校食堂; <input type="checkbox"/>幼儿园食堂; <input type="checkbox"/>企事业单位机关单位食堂;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>含凉菜; <input type="checkbox"/>含裱花蛋糕; <input type="checkbox"/>含生食海产品; <input type="checkbox"/>冷热饮品制售;</p> <p><input type="checkbox"/>其他: _____</p>			

附申报资料

页数	编号	资料名称
		<input checked="" type="checkbox"/> 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）； <input checked="" type="checkbox"/> 2. 法定代表人（负责人或者业主）的身份证明（复印件）； <input type="checkbox"/> 3. 符合相关规定的食品安全管理人员培训证明资料； <input checked="" type="checkbox"/> 4. 餐饮服务从业人员健康体检合格证明； <input checked="" type="checkbox"/> 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）； <input checked="" type="checkbox"/> 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； <input checked="" type="checkbox"/> 7. 保证食品安全的规章制度； <input type="checkbox"/> 8. 环境保护行政主管部门的审查意见或情况说明； <input checked="" type="checkbox"/> 9. 生活饮用水安全检测报告； <input checked="" type="checkbox"/> 10. 设置专职食品安全管理岗位及人员的证明资料； <input type="checkbox"/> 11. 关键环节食品加工规程； <input type="checkbox"/> 12. 食品安全突发事件应急处置预案； <input type="checkbox"/> 13. 与实际产品内容相符合的标识说明样张； <input type="checkbox"/> 14. 与规模相适应的配送设备设施； <input checked="" type="checkbox"/> 15. 不属于被限定人员的说明资料； <input checked="" type="checkbox"/> 16. 委托代理人的身份证复印件及委托书； <input checked="" type="checkbox"/> 17. 方位图； <input checked="" type="checkbox"/> 18. 其他资料： 从业人员名单。

食品安全设施：

序号	名称	数量	位置	备注
1	水池子	6	粗加工间、操作间、洗消间	洗菜，洗肉，餐饮具冲、洗、洗手
2	消毒柜	3	洗消间、操作间、凉菜间	
3	保洁柜	3	洗消间、操作间、凉菜间	
4	紫外线灯	1	凉菜间	
5	菜墩	6	凉菜间、操作间、粗加工间	生、熟有标识
6	空调	2	餐厅、凉菜间	
7	菜架	2	粗加工间、操作间	毛菜架、净菜架
8	冰箱、冰柜	3	操作间、凉菜间	生、熟有标识
9	温度计	1	凉菜间	
10	通风排烟设施	1	烹饪间	
11	工作衣帽			每人两套

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（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

申请人（签名）：XXX

法定代表人（负责人或业主）（签字）：XXX

2010 年 10 月 20 日

名称预先核准通知书①

根据《企业名称登记管理规定》和《企业名称登记管理实施办法》，同意预先核准以下个体工商户字号名称：
XXXX.

该预先核准的个体工商户字号名称有效期自 2010 年 4 月 1 日至 2010 年 10 月 1 日在字号名称保留的有效期内，不得用于从事经营活动，不得转让。个体工商户姓名：**XXX**

2010 年 4 月 1 日

说明：①此通知书由工商部门颁发

②新开办餐饮服务单位，已开办或从事其他经营的单位提供营业执照及复印件

申请人身份证复印件

身份证复印件正面

身份证复印件背面

说明：请反正面复印

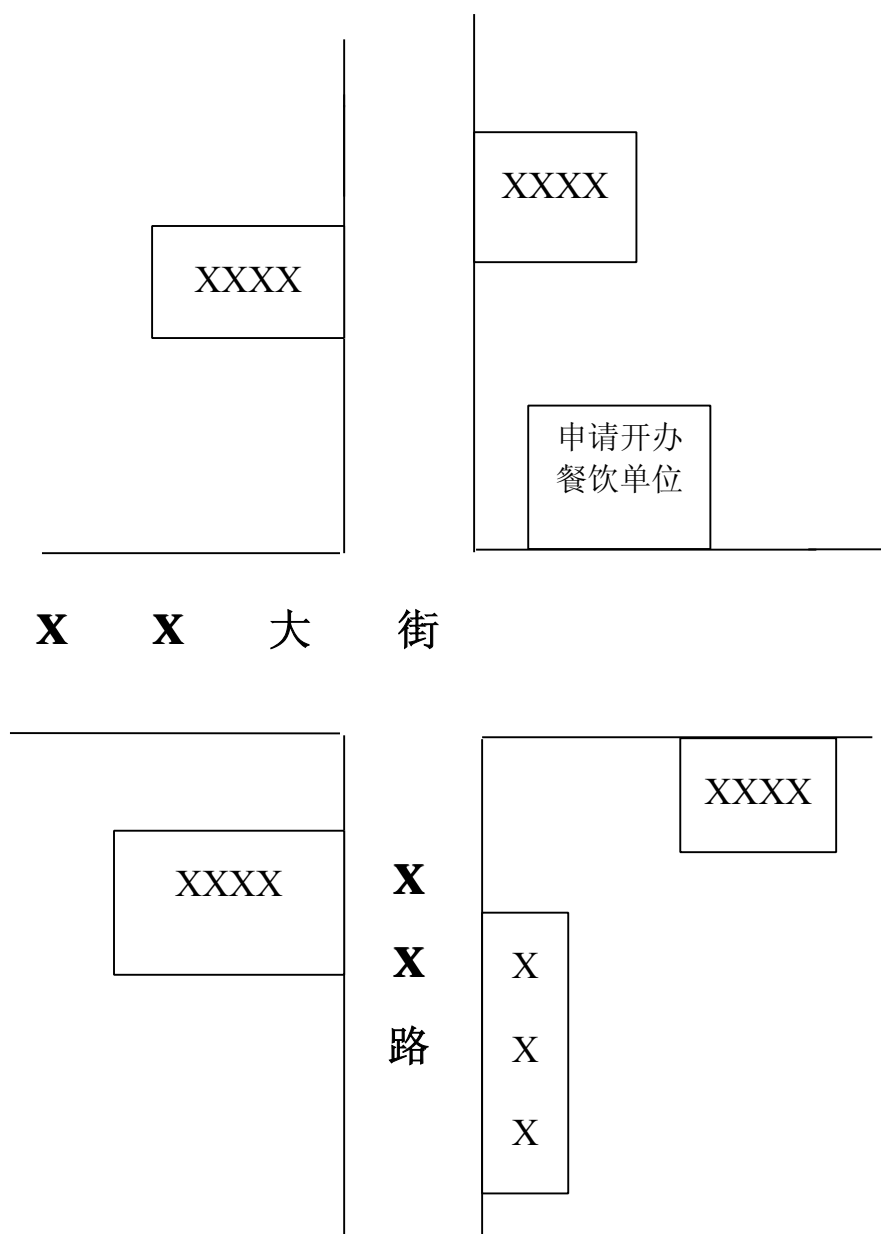
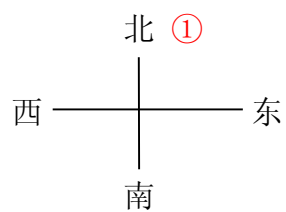
房产证明文件复印件①

房
权
证

说明：①房权证复印件，如果不是自有产权房，需要额外提供租房协议原件及复印件

②房屋如不是商用房的，需提供相关部门和个人同意开办餐饮服务单位的证明材料

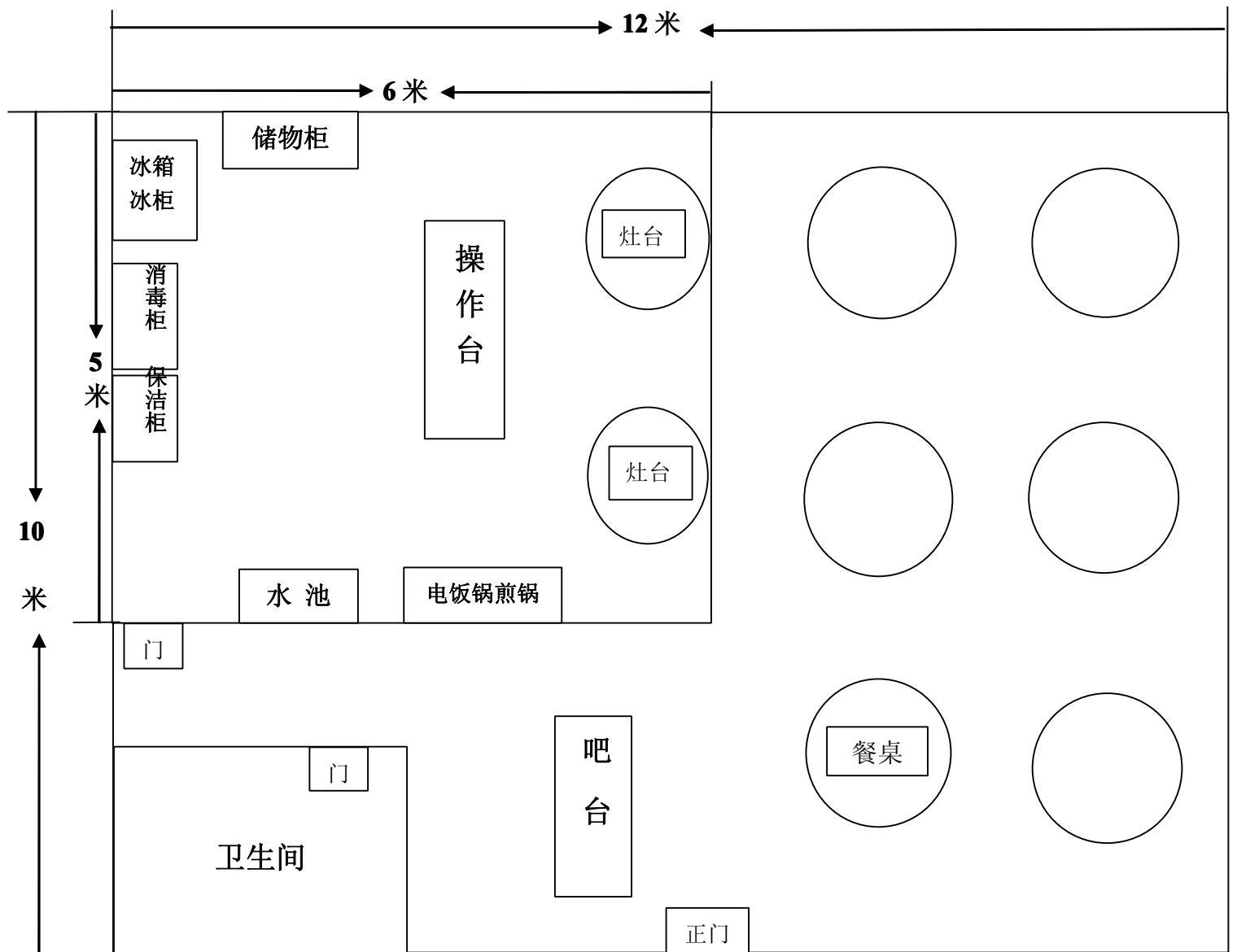
XX 饭店方位图



说明：①请标明方向指示

②请绘制主要道路和建筑物，标出饭店具体位置

饭店平面图①



厨房面积为 30M^2 ，就餐面积为 90M^2 。②

说明：①请根据实际情况，案此例绘制

②请在此处对不能标注的设施用文字说明

基础设施设备目录①

名 称	数 量
电冰箱	1
冰 柜	1
水 池	3
下水管	3
消毒柜	1
洗手池	2
保洁柜	1

说明：①请按实际情况详细填写。

管理制度目录①

- 1、 食品安全管理制度
- 2、 从业人员健康管理制度
- 3、 餐具、用具清洗消毒制度
- 4、 食品原料采购查验索证索票制度
- 5、 食品原料及相关产品采购记录制度
- 6、 食品加工管理制度
- 7、 食品贮存管理制度
- 8、 环境卫生管理制度
- 9、 食品安全事故处置方案
- 10、 个人卫生制度
- 11、 不合格食品报告制度
- 12、 从业人员培训制度
- 13、 冷荤加工制度
- 14、 留样制度
- 15、 与制作供应的食品品种相适应的各加工间管理制度
- 16、 大型餐馆及学校食堂要成立食品安全工作领导小组

说明:①请根据自身实际情况制定, 申请时只需要提供目录, 现场验收时需要提供详细文本。

从业人员名单

姓名	性别	年龄	职务或岗位	学历
XXX	男	40	经理	XX
XXX	男	35	食品安全 管理人员	XX
XXX	男	30	厨师	XX
XXX	女	20	服务员	XX
XXX	女	20	服务员	XX

说明：从业人员及食品安全管理人员的填写，必须与后面所提供健康证相吻合

从业人员健康证复印件

健康证

健康证

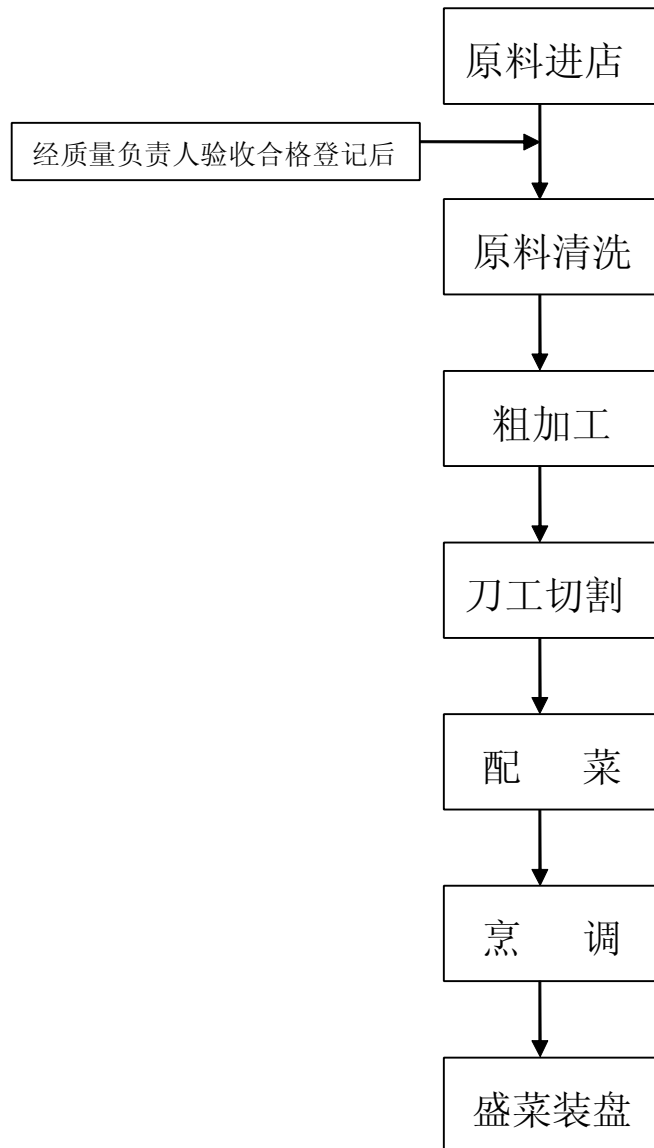
健康证

健康证

健康证

说明:必须提供健康证原件及复印件，原件审核后返还

食品加工流程图



说明：请按照实际操作流程制定

声 明

作为 XXXX 饭店 **法定代表人（负责人或业主）①**，我做出如下保证：我本人无《餐饮服务许可管理办法》第三十六条、第三十七条中规定的不得从事餐饮服务活动的情形，如若不实，对于出现的后果我愿负法律责任。

XXX（签字）

2010 年 X 月 X 日

注：法定代表人、负责人、业主请按实际情况填写。