

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

办理备案日期： 年 月 日

食品经营者名称				
统一社会信用代码				
备案人姓名			联系电话	
法定代表人 (负责人)	姓 名		联系电话	
	身份证件类型		身份证件号码	
联系人姓名			联系电话	
经营场所地址				
食品经营场所面积 (含同一地址的食品贮存场所面积)		<input type="checkbox"/> 200m ² 以下 <input type="checkbox"/> 201-1000m ² <input type="checkbox"/> 1001-2000m ² <input type="checkbox"/> 2001-3000m ² <input type="checkbox"/> 3000m ² 以上		
外设仓库		<input type="checkbox"/> 有：(可同时勾选“冷库”“非冷库”) <input type="checkbox"/> 冷 库： 名称：_____ 地址：_____ <input type="checkbox"/> 非冷库： 名称：_____ 地址：_____ <input type="checkbox"/> 无		
经营种类		1.是否含冷藏冷冻食品： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.是否含特殊食品： <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外） <input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 否		

销售方式	<input type="checkbox"/> 批发（含批发兼零售） <input type="checkbox"/> 零售	
具体业态	<input type="checkbox"/> 商场超市 <input type="checkbox"/> 便利店 <input type="checkbox"/> 食杂店 <input type="checkbox"/> 食品贸易商 <input type="checkbox"/> 药店兼营 <input type="checkbox"/> 专卖店 <input type="checkbox"/> 网络食品销售商 <input type="checkbox"/> 食品销售连锁企业总部 <input type="checkbox"/> 食品自动售货销售商（请填写下方“使用自动售货设备情况”）	
使用自动售货设备情况 （勾选“具体业态”中“食品自动售货销售商”必填）	自动售货设备数量：_____ 自动售货设备摆放地址：_____ _____	
网络经营情况	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 自建网站：_____ <input type="checkbox"/> 通过第三方平台销售：_____ _____ <input type="checkbox"/> 否	
连锁经营情况	<input type="checkbox"/> 是：（若为企业总部则免填以下信息） 总部名称：_____ 总部统一社会信用代码：_____ 总部地址：_____ 总部联系方式：_____ <input type="checkbox"/> 否	
备案人：		
市场监管部门（盖章）：		受理人：
备案编号：		备案时间：

附表 1 外设仓库情况

备案编号:YB14412020273956

食品经营者名称: 广东邦健医药连锁有限公司

备案人姓名: 黄汉杰

序号	仓库类型	仓库名称	仓库地址
1	非冷库	广东邦健医药连锁有限公司	肇庆市端州区睦岗街道过境公路(肇庆大道北侧) 03 区邦健园区仓库大楼负一层、第一层(高架仓区)及第五层
2	非冷库	广东邦健医药连锁有限公司	揭阳市揭东区试验南片区 8 号 L 路东段