

仅销售预包装食品经营者备案信息采集表

办理备案日期：2024 年 08 月 01 日

申请人姓名及联系方式	张家口卓玖商贸有限公司 13454423314		
代理人姓名及联系方式			
食品经营者名称	张家口卓玖商贸有限公司		
统一社会信用代码	91130722MADTB4UQ1L		
法定代表人（负责人）	贾晓宁		
联系人	贾晓宁	联系电话	13454423314
经营场所地址	河北省张家口市张北县张北镇张北经济开发区揽胜西路电子信息科技园三号楼		
外设仓库	☐ 有： ☐ 冷库： ☐ 非冷库： ☒ 无		
经营种类	1.是否含冷藏冷冻食品： ☒ 是 ☐ 否		
	2.是否含特殊食品： ☐ 是： ☐ 保健食品 ☐ 婴幼儿配方乳粉 ☐ 特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外） ☐ 其他婴幼儿配方食品 是否含特定全营养配方食品： ☐ 是 ☐ 否 ☒ 否		
	3.是否含普通食品： ☒ 是 ☐ 否		
销售方式	☐ 批发 ☒ 零售		
网络经营情况	☒ 是： ☐ 自建网站：		

	☒ 通过第三方平台销售： www.fupin832.com/ ☐ 否	
使用自动售货设备情况	☐ 是，自动售货设备摆放地址： ☒ 否	
连锁经营情况	☐ 是，企业总部名称、统一社会信用代码、地址及联系方式： ☒ 否	
受理部门（盖章）：		受理人（签字）：申富帅
备案编号：YB21307220002053 行政审批专用章 <5>		备案时间：2024 年 08 月 01 日

填表说明

1. 申请人应当知晓相关的法律法规，仅销售预包装食品经营者备案依据、开展经营活动的法定条件，以及享有的权利和应承担的义务。
2. 申请人提交申请时应当已具备《食品安全法》等法律法规规定的食品经营条件。未达到相应条件前，不得从事食品经营活动。
3. 申请人所填报内容均应真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。
4. 委托他人办理备案申请的，还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。
5. 使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。
6. 首次备案无需填写备案编号。
7. 食品经营者名称应当与营业执照标注的名称一致。
8. 统一社会信用代码应当与营业执照标注的统一社会信用代码一致。
9. 经营场所要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号。
10. 申请人应当根据实际情况，在申请表的□中打√。
11. 食品经营者如有外设仓库，需逐一填写外设仓库的名称及地址。
12. 食品经营者备案信息发生变化的，应当自发生变化之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案变更。
13. 食品经营者终止食品经营活动的，应当自经营活动终止之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案注销。
14. 该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份，不再发放任何纸质证明文件。
15. 该表可向市场监管部门获取。