新办仅销售预包装食品备案信息采集表

办理备案日期：2025年03月24日

承 诺

申请人承诺，已知晓仅销售预包装食品经营者备案的各项要求。以下所填内容均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致，经营条件符合法定要求。如有不实之处，愿承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。

申请人（签字或盖章）： 年 月 日

申请人姓名	苏铭钦	邮箱	173443731@qq.com	联系电话	13808328430
代理人姓名	苏铭钦	邮箱	173443731@qq.com	联系电话	13808328430
食品经营者名称	重庆子钦科技有限公司				
统一社会信用代码	91500108588947376C				
法定代表人（负责人）	苏铭钦	联系电话	13808328430		
联系人	苏铭钦	联系电话	13808328430		
经营场所地址	重庆市南岸区花园路街道金山支路21号附5号				
经营者类别	食品商场（超市） ☐ 食品批发销售者 ☒ 食杂店 ☐ 便利店 ☐ 药店 ☐ 食品贸易商 ☐ 网络食品销售者 ☐ 食品自动售货销售者 ☐				
所在区域	是否在校园及周边	是 ☐ 否 ☒			
	是否在旅游景区	是 ☐ 否 ☒			
	是否在车站（码头）及周边	是 ☐ 否 ☒			

	是否在高速公路服务区	是 ☐ 否 ☒
经营场所位置	是否在集中交易市场内	是 ☐ 否 ☒
	是否在医院及周边	是 ☐ 否 ☒
	是否在居民住宅小区及周边	是 ☐ 否 ☒
	是否在加油（气）站	是 ☐ 否 ☒
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 ☐ 婴幼儿配方食品： ☐ 婴幼儿配方乳粉 ☐ 其它婴幼儿配方食品 ☐ 特殊医学用途配方食品 ☐ 特定全营养配方食品 ☐ 其他特殊医学用途配方食品 否 ☒
经营模式	是否实体店销售	是 ☒ 否 ☐
	是否通过自动售货设备销售	☐ 是 自动售卖设备摆放地址：_____ 否 ☒
	是否通过网络销售	☐ 是 自建网站 ☐ 网址：_____ 通过第三方平台销售 ☐ 平台名称：_____ 否 ☒
销售方式	批零兼营	
外设仓库	是否设置外设仓库	☐ （冷库 ☐ 非冷库 ☐ ） 仓库名称：_____ 仓库地址：_____ 否 ☒
	联系人	
	联系电话	
连锁经营	是否连锁经营	☐ 是 企业总部名称：_____ 企业总部统一社会信用代码：_____ 企业总部地址：_____ 企业总部联系人：_____ 企业总部联系电话：_____ 否 ☒

市场监管部门（盖章）：重庆市南岸区市场监督管理局	受理人（签字）：
备案编号：YB15001082479282	备案日期：2025年03月24日
备案信息查询网址	http://scjgj.cq.gov.cn/ggbf_search/spjybaqkcx/index.html

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。