开办餐饮店“一件事”业务申请书

|  |
| --- |
| **单位基本情况（营业执照载明事项，可由系统自动代入）** |
| 申请单位 | **济南XXX有限公司** | 统一社会信用代码 | **913702……** |
| 经济性质 | **私营** | 住所 | **济南市市中区….** |
| 经营场所 | **济南市市中区….****请按要求认真填写相应信息** |  |  |
| **经营者（投资人）基本情况（营业执照载明事项，可由系统自动代入）** |
| 姓名 | **张三** | 电话号码**请按要求认真填写相应信息** | **186……** |
| 证件类型 | **身份证** | 证件号码 | **37020219…..** |
| 性别 | **男** | 民族 | **汉** |
| 户籍登记地址 | **山东省济南市市中区 路 号 室****请按要求填写委托代理人身份信息** |
| **委托代理人信息** |
| 姓名 | **马六** | 电话号码 | **138…..** |
| **申请事项情况****请按照实际情况选择开办餐饮店一件事办理事项** |
| 申请项目 | □食品经营许可□食品小餐饮登记（经营场所面积不足五十平方米的餐饮服务经营者）□户外招牌设施设置规范管理□公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（建筑面积在300平方米（含）以下、同一时间容纳人数不超过50人公众聚集场所（不包括位于建筑四层及以上、地下一层的公共娱乐场所）的可不办理） |
| **□食品经营许可****请按照实际情况选择（与小餐饮登记二选一）** |
| 主体业态 | □餐饮服务经营者备注：□中央厨房□集体用餐配送单位 □利用自动售货设备从事食品销售 |
| 餐饮服务 | □热食类食品制售□冷食类食品制售（□冷加工糕点制售□冷荤类食品制售）□生食类食品制售□自制饮品制售（不含使用压力容器制作饮品）□半成品制售（仅限中央厨房申请） |
| **□小餐饮登记** |
| 经营场所面积 | 平方米**请按照实际情况选择（与食品经营许可二选一）** |
| 经营范围 | □热食类食品制售 □冷食类食品制售 □糕点类食品制售（不含裱花蛋糕）□自制饮品制售（不含自酿酒及自制生鲜乳饮品）□散装食品销售（含冷藏冷冻食品）□散装食品销售（不含冷藏冷冻食品） |
| **□户外招牌设施设置规范管理** |
| 招牌名称 | **XXX招牌****非必选事项，请按照实际情况勾选，不选择可不填写。** |
| 规 格 | **长：8米； 高：3.6米； 厚：0.3米。** |
| 效果图 |  |
| **□公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查** |
| 办理方式 | □非承诺制□承诺制 |
| 场所建筑面积 | **XXX** | 建筑结构 | **XXX** | 使用层数（地上/地下） | **XXX** |
| 场所所在建筑情况**请按照实际情况勾选，注：（建筑面积在300平方米（含）以下、同一时间容纳人数不超过50人公众聚集场所（不包括位于建筑四层及以上、地下一层的公共娱乐场所）的可不办理）** | 名称 | **XXX** | 建筑面积 | **XXX** |
| 建筑层数（地上/地下） | **XXX** | 建筑高度 | **XXX** |
| 场所所在建筑情况 | □消防车道 是否畅通：□是 □否□消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是 □否□室外消火栓 是否完好有效：□是 □否□水泵接合器 是否完好有效：□是 □否□消防控制室 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防电梯 是否符合消防安全要求：□是 □否**请按照实际情况勾选**□柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是 □否□燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是 □否□变压器室 是否符合消防安全要求：□是 □否□配电室 是否符合消防安全要求：□是 □否□其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 □否 |
| 用火用电 | 电气线路设计单位：电气线路施工单位：电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃气：□是 □否燃气类型：燃气施工（安装）单位：**请按照实际情况勾选**燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃油：□是 □否燃油储存位置及储量：其他用火用电情况： |
| 安全疏散 | 安全出口数量： 是否畅通：□是 □否疏散楼梯设置形式： 疏散楼梯数量： 是否畅通：□是 □否避难层（间）设置位置 避难层（间）数量：是否符合消防安全要求：□是 □否□消防应急广播是否完好有效：□是 □否**请按照实际情况勾选**□消防应急照明是否完好有效：□是 □否□疏散指示标志是否完好有效：□是 □否 |
| 消防设施 | □室内消火栓 是否完好有效：□是 □否□自动喷水灭火系统 是否完好有效：□是 □否□火灾自动报警系统 是否完好有效：□是 □否□气体灭火系统 是否完好有效：□是 □否□泡沫灭火系统 是否完好有效：□是 □否□机械防烟系统 是否完好有效：□是 □否**请按照实际情况勾选**□机械排烟系统 是否完好有效：□是 □否□其他消防设施： 是否完好有效：□是 □否□灭火器种类、型号和数量： |
| 室内装修 | 装修部位 | 顶棚 | 墙面 | 地面 | 隔断 | 固定家具 | 装饰织物 | 其他 |
| **XXX** | **XXX** | **XXX** | **XXX****请按照实际情况填写** | **XXX** | **XXX** | **XXX** |  |

|  |
| --- |
| **安全、质量管理人员、专业技术人员情况** |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记地址 | 岗位性质 | 身份证号码 | 职务 | 联系电话 |
| **张三** | **男** | **汉** | **XXX** | 食品安全管理人员 | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** |
| **李四** | **男** | **汉** | **XXX** | 食品安全专业技术人员 | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** |
| **王五** | **男** | **汉** | **XXX** | 消防安全责任人 | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** |
|  |  |  |  | 消防安全管理人 |  |  |  |
|  |  |  |  | 自动消防系统操作人员 |  |  |  |
|  |  |  |  | **请按照实际情况填写** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **从业人员情况** |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 户籍登记地址 | 身份证号码 | 电话 | 健康证编号 | 工种 | 发证单位 |
| **张三** | **男** | **汉** | **XXX** | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** | **XXX** | **XXXXX** |
| **李四** | **男** | **汉** | **XXX** | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** | **XXX** | **XXXXX** |
| **王五** | **男** | **汉** | **XXX** | **37020219…..** | **XXX** | **XXXXX** | **XXX** | **XXXXX** |
|  |  |  |  | **请按照实际情况填写** |  |  |  |  |
| **与食品经营范围相适应的设施设备情况** |
| 序号 | 名 称 | 数量 | 位置 | 备注 |
| **1** | **消毒柜** | **1** | **消毒间** |  |
| **2** | **根据实际情况依次填写..** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **保证声明（适用消防安全检查非告知承诺版本）**申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、准确、合法、有效，复印文本均与原件一致，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。场所所在建筑为合法建筑，及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。公章申请人签字（盖章）： 委托代理人签字： **XXX** 年 月 日 年 月 日**由委托代理人签字****申请人加盖公章** |
| **保证声明（适用消防安全检查告知承诺版本）**申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、准确、合法、有效，复印文本均与原件一致，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。同时，已认真学习消防法律法规，对公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查告知事项的全部内容已经知晓和全面理解。本场所已符合《公众聚集场所消防安全要求》，场所所在建筑为合法建筑，场所满足公众聚集场所投入使用、营业的各项消防安全条件。在使用、营业过程中遵守消防法律法规和消防技术标准，确保消防安全。及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。公章申请人签字（盖章）： 委托代理人签字： **XXX** 年 月 日 年 月 日**申请人加盖公章****由委托代理人签字** |