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** | | | | | | | | | | | | | | |