附件

海丰县中小学校集中供餐企业申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称（盖章）** |  | **成立时间** |  |
| **法人** |  | **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **地址** |  | **加工场所面积（m²）** |  |
| **持有证照类型** | □营业执照 □食品经营许可证 □其他（请注明） 证件号码  |
| **经营范围** |  | **注册资本** |  |
| **日供餐能力（份）** |  |
| **主要管理人员及从业人员信息** | 序号 | 姓名 | 职务 | 证件号码 | 健康证编号 | 负责工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **拟提供的餐食方案** | 序号 | 餐食类型 | 餐食内容 | 收费标准（元 / 人 / 餐 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **企业及法人签名确认** | 本单位承诺提交申请资料真实、准确、完整，严格遵守食品安全相关法规，确保供餐安全。如有虚假，由本单位承担一切法律责任。法人签名：盖章：日期： |

注：如表格行数不够，请自行加行填写。