NO：

《食品经营许可证》补证、注销申请书

□ 补证 □ 注销

|  |  |
| --- | --- |
| **食品经营许可证号** |  |
| **联系人及电话** |  |
| **经营者名称**  **（盖章或签字）** |  |
| **保 证 申 明**  申请人承诺，本申请书中所填内容均真实、合法、有效，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。  申请人签字（盖章）： 指定代表或委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | |