附件 1

河北省冷藏冷冻食品贮存服务提供者 备案申请表

企业名称				
统一社会信用 代码	法定代表人 (负责人) 姓名			
冷藏冷冻库 地址		,,,,,,,,	/	
(如有多个场所,可 另附说明)				
联系人		联系电话		
冷藏冷冻库 使用面积(m²)/ 使用容积(m ₃)		贮存能力 (吨)	冷冻库 (吨) 冷藏库	
使用谷积(m³)			(吨)	
贮存主要食品 品种	□肉及肉制品;□水产品及其制品;□蛋类;□乳制品;□特殊食品;□蔬菜水果;□饮料及冷冻饮品(雪糕等);□酒类;□其他			
主要服务对象 类型	□食品生产者 (含特殊食品生产者); □食品经营者; □食用农产品销售者			
本单位承诺,本表中所填内容及所附资料均真实、合法、有效,具备与所贮存食品品种、规模相适应的设备设施,能够满足食品对温度和湿度的特殊要求。如有不实之处,本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,按照法律法规的要求开展经营活动。				
备案主体(年		委托伯	代理人签字: 年 月	日

备注: 贮存主要食品品种、主要服务对象类型可多选。