农副产品平价商店申请表

填报日期：　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（企业）名称 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 本市现有连锁超市门店数量 |  | 开业时间 |  |
| 企业分管负责人 |  | 联系电话 |  |
| 门店具体负责人 |  | 联系电话 |  |
| 超市经营面积（平方米） |  | 可用于销售农副产品面积（平方米）经营面积（平方米） |  |
| 是否具备农副产品经营资质 |  |
| 是否制定农副产品采购标准，并实行条码管理 |  |
| 是否执行生鲜食品质量可追溯制度，每日公布检测结果 |  |
| 附送材料：加入平价商店书面申请报告，介绍现有本市连锁门店分布情况及有关经营资质、食品安全及品质控制相关措施。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请理由及遵守相关协议承诺 |  （申报单位公章） 年 月 日 |
| 区发改部门初审意见 | 盖 章年 月 日 |
| 市发改部门审核意见 | 盖 章年 月 日 |

注：本表一式三份，经申请单位所属区发改部门和市发改部门审核同意后，申请单位、申请单位所属区发改部门及市发改部门各执一份。