附件2

“证前指导”服务登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 负责人 | 姓名： 联系电话： 邮箱： |
| 联系人 | 姓名： 联系电话： 邮箱： |
| 申请服务事项 | 食品生产许可 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 食品经营许可 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 食品加工小作坊备案 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 食品经营备案（仅销售预包装食品） | □业务咨询□提前查看现场 |
| 药品经营许可证 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 药品经营（连锁门店）许可证（增加第二类精神药品零售经营范围） | □业务咨询□提前查看现场 |
| 特种设备使用登记证 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 医疗器械经营许可证 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 排污许可证 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 成品油零售经营批准证书 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 对外劳务合作经营资格核准 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 特种行业许可证 | □业务咨询□提前查看现场 |
| 申请人盖章(签字):年 月 日 |

**填写说明**

1.有“证前指导”服务需求的经营主体填写本表。

2.指导服务过程中作出的“证前指导”意见书，仅作为经营主体正式申请相关涉及行政审批事项时予以参考的一种指导性意见，不影响经营主体根据自身意愿正式提出相关行政审批事项办理申请。

3.需要指导布局图、平面图的，待指导人员与您联系后，需通过窗口、邮箱等方式提供相关材料。

4.需要提前查看现场的，指导人员将与您电话联系，待现场布置完毕后提供上门服务。

5.本表填报后，提交到对应的审批部门窗口，涉及多部门指导的，提交至其中一个窗口即可。