附件1：

西宁市“小餐桌”备案登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “小餐桌”名称 |  | | |
| 详细经营地址 |  | | |
| 开办人（负责人） |  | 电话 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| 经营场所面积 |  | 食品处理区面积 |  |
| 从业人员数 |  | 用餐学生人数 |  |
| 食品安全管理员 |  | | |
| 不属于《食品安全法》第九十二条被限定人员的说明 |  | | |
| 现场核查情况  及所长签字 |  | | |
| 保证申明  登记人保证：本登记表中所填内容及所附资料均真实、合法。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（签名）： 法定代表人（负责人或业主）（签字）：  年 月 日 | | | |

附件1：

西宁市“小餐桌”备案登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “小餐桌”名称 |  | | |
| 详细经营地址 |  | | |
| 开办人（负责人） |  | 电话 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| 经营场所面积 |  | 食品处理区面积 |  |
| 从业人员数 |  | 用餐学生人数 |  |
| 食品安全管理员 |  | | |
| 不属于《食品安全法》第九十二条被限定人员的说明 |  | | |
| 现场核查情况  及所长签字 |  | | |
| 保证申明  登记人保证：本登记表中所填内容及所附资料均真实、合法。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（签名）： 法定代表人（负责人或业主）（签字）：  年 月 日 | | | |

城西区食品 相关集体用餐单位（盖章）

药品和市场监督管理局（盖章）

监督员签字： 食品安全第一责任人签字：

日期： 日期：