附件5

重庆市食品生产加工小作坊登记

注 销 申 请 书

申请人名称：（与登记证一致） （公章）

申 请 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | | 以下填写内容应与原登记证内容一致 | | | | |
| 住所（经营场所） | |  | | | | |
| 生产地址 | |  | | | | |
| 法定代表人  （负责人） | |  | | | | |
| 登记证编号 | |  | | | | |
| 获证生产  经营品种 | |  | | | | |
| 注销理由：  详细填写注销理由（如终止食品生产、有效期届满未申请延续等） | | | | | | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | 传真 |  |
| 申请人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | |