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  |