

# 安徽省市场监督管理局文件

皖市监食流〔2022〕1号

## 安徽省市场监管局关于做好仅销售 预包装食品备案工作的通知

各市、省直管县（市）市场监督管理局：

根据第十三届全国人大常委会第二十八次会议对《中华人民共和国食品安全法》作出的修改决定和《市场监管总局关于仅销售预包装食品备案有关事项的公告》（2021年第40号）精神，仅销售预包装食品的，由食品经营许可改为备案。现就做好仅销售预包装食品备案工作有关事项通知如下：

### 一、备案事项

食品经营（仅销售预包装食品）备案。

从事仅销售预包装食品（含特殊食品，以下类同）活动，应当向市场监管部门备案。既销售预包装食品，又销售非预包装食

品的，应当依法办理食品经营许可，无需同时办理仅销售预包装食品备案。

## 二、备案机关

县级市场监督管理部门。

## 三、备案条件

从事仅销售预包装食品活动的食品经营者应当具备与销售的食品品种、数量等相适应的经营条件。不同市场主体一般不得使用同一经营场所从事仅销售预包装食品经营活动。

## 四、备案流程

### （一）首次备案

对符合条件的备案对象实行“多证合一”管理，可以在登记注册时一并办理备案手续，也可以登记注册后办理备案手续。申请人办理备案，应当提交《仅销售预包装食品经营者备案信息采集表》（附件1）；委托他人办理的，还应当提交授权委托书（附件4）以及代理人的身份证明材料。市场监管部门应当对填报内容是否完整规范进行核对。核对无误的，当场予以备案。填报内容不完整或不规范，可以当场更正的，应当允许申请人现场更正，不能当场更正的，应当一次性告知补充修改的内容和要求。

持有营业执照的市场主体从事仅销售预包装食品活动，应当在销售活动开展前完成备案。已经取得食品经营许可证的，在食品经营许可证有效期届满前无需办理备案。

对已取得食品经营许可证（经营项目仅预包装食品销售）的

经营者办理变更或延续的，按首次备案办理，备案时需缴回食品经营许可证（正、副本）原件，并予以注销。

## （二）变更备案

备案信息发生变化的，应当自发生变化之日起 15 个工作日内向市场监管部门提交《仅销售预包装食品经营者备案信息变更表》（附件 2）进行备案信息变更。

## （三）注销备案

终止食品经营活动的，应当自经营活动终止之日起 15 个工作日内，向原备案的市场监管部门提交《仅销售预包装食品经营者备案注销表》（附件 3），办理备案注销。食品经营者主体资格依法终止的或存在其他应当注销而未注销情形的，市场监管部门可依据职权办理备案注销手续。

经营者在办理备案后，又增加其他食品经营项目的，应当依法取得食品经营许可，并注销备案。备案后经营场所发生变化的，应当重新申请食品经营（仅销售预包装食品）备案，原备案信息注销。

## 五、备案编号

备案编号由 YB（“预”“备”拼音首字母）和 14 位阿拉伯数字组成。数字从左至右依次为：1 位业态类型代码（1 为批发、2 为零售）、2 位省级行政区划代码(34)、2 位市级行政区划代码、2 位县（区）级行政区划代码、6 位顺序码、1 位校验码。其中校验为系统自动生成，纸质备案无校验码。

（其中，6位顺序码要与过渡时期备案编号已使用的顺序码衔接，并接续使用，已使用的顺序码不得重复使用）。

业态类型为批发兼零售的，根据风险管理原则，以批发业态进行标注。

## 六、工作要求

（一）市场监管部门在办理备案时应当同步建立仅销售预包装食品活动的食品经营者监管档案。备案后各地要加强日常监督检查，并根据风险等级明确后续检查频次和方式，对高风险食品销售者要加大监督检查力度。

（二）督促仅销售预包装食品的食品经营者严格落实食品安全主体责任，定期开展食品安全自查，保障食品安全。通过网络仅销售预包装食品的，应当在其经营活动主页面显著位置公示其食品经营者名称、经营场所地址、备案编号等相关备案信息。

（三）在全省多证合一系统改造完成前，由各县（市、区）局按照“仅销售预包装食品经营者备案信息采集表”（附件1）要求内容实行纸质备案，经营者按照要求填写相关信息后，由辖区市场监管部门当场按照备案编号方法进行编号存档。仅销售预包装食品备案信息采集表由受理人员复印或打印一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份。

（四）在全省多证合一系统改造完成后，食品经营者名称、统一社会信用代码、住所、经营场所地址无需再手动录入，通过系统自动匹配市场主体信息，市场主体登记完成后，自动生成备

案编号。已经通过纸质备案的，在系统改造完成后，由各地按照相关要求在预包装食品备案系统中补录完成，确保数据的完整性。备案信息要及时推送至国家企业信用信息公示系统供公众查询。

（五）各地市场监管部门要加强仅销售预包装食品备案政策宣传解读，引导网络食品交易第三方平台依法开展对仅销售预包装食品的入网食品经营者的审核把关。

（六）自本通知下发之日起，原安徽省市场监管局《关于做好过渡期仅销售预包装食品备案的通知》（皖市监食流〔2021〕8号）同时废止。

- 附件
1. 仅销售预包装食品经营者备案信息采集表
  2. 仅销售预包装食品经营者备案信息变更表
  3. 仅销售预包装食品经营者备案注销表
  4. 授权委托书



# 附件 1

## 仅销售预包装食品经营者备案信息采集表 (模板)

办理备案日期          年    月    日

申请人姓名及联系方式			
代理人姓名及联系方式			
食品经营者名称			
统一社会信用代码			
法定代表人（负责人）			
联系人		联系电话	
经营场所地址			
外设仓库	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 冷库：(填写名称及地址) _____ <input type="checkbox"/> 非冷库：(填写名称及地址) _____ <input type="checkbox"/> 无		
经营种类	1. 是否含冷藏冷冻食品 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	2. 是否含特殊食品 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品（特定全营养配方食品除外） <input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 否		

销售方式	<input type="checkbox"/> 批发 <input type="checkbox"/> 零售	
网络经营情况	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 自建网站 : (填写网址) _____ <input type="checkbox"/> 通过第三方平台销售 : (填写平台名称) _____ _____ <input type="checkbox"/> 否	
使用自动售货设备情况	<input type="checkbox"/> 是, 自动售货设备摆放地址 : _____ _____ <input type="checkbox"/> 否	
校园周边 ( 200 米内 )	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
连锁经营情况	<input type="checkbox"/> 是, 企业总部名称、统一社会信用代码、地址及联系方式 : _____ _____ <input type="checkbox"/> 否	
市场监管部门 ( 盖章 ):		受理人 ( 签字 ):
备案编号 :		备案时间 :

## 填表说明

1. 申请人应当知晓相关的法律法规,仅销售预包装食品经营者备案依据、开展经营活动的法定条件,以及享有的权利和应承担的义务。

2. 申请人提交申请时应当已具备《食品安全法》等法律法规规定的食品经营条件。未达到相应条件前,不得从事食品经营活动。

3. 申请人所填报内容均应真实、合法、有效,复印文本均与原件一致。

4. 委托他人办理备案申请的,还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。

5. 使用钢笔或签字笔(蓝色或者黑色)填写,字迹工整。

6. 首次备案无需填写备案编号。

7. 食品经营者名称应当与营业执照标注的名称一致。

8. 统一社会信用代码应当与营业执照标注的统一社会信用代码一致。

9. 经营场所要具体表述所在位置,明确到门牌号、房间号。

10. 申请人应当根据实际情况,在申请表的j 中打 。

11. 食品经营者如有外设仓库,需逐一填写外设仓库的名称及地址。



12. 食品经营者备案信息发生变化的，应当自发生变化之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案变更。

13. 食品经营者终止食品经营活动的，应当自经营活动终止之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案注销。

14. 该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份，不再发放任何纸质证明文件。

15. 该表可向市场监管部门获取。

## 附件 2

# 仅销售预包装食品经营者备案信息变更表 (模板)

办理变更日期      年    月    日      备案编号      \_\_\_\_\_

申请人姓名及联系方式			
代理人姓名及联系方式			
食品经营者名称			
统一社会信用代码			
法定代表人(负责人)			
联系人		联系电话	
经营场所地址			
变更后信息			
<input type="checkbox"/> 外设仓库	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 冷库:(填写名称及地址)_____ <input type="checkbox"/> 非冷库:(填写名称及地址)_____ <input type="checkbox"/> 无		
<input type="checkbox"/> 经营种类	1.是否含冷藏冷冻食品 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.是否含特殊食品 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 保健食品 <input type="checkbox"/> 婴幼儿配方乳粉 <input type="checkbox"/> 特殊医学用途配方食品(特定全营养配方食品除外)		

	<input type="checkbox"/> 其他婴幼儿配方食品 <input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 销售方式	<input type="checkbox"/> 批发 <input type="checkbox"/> 零售	
<input type="checkbox"/> 网络经营情况	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 自建网站 : ( 填写网址 ) _____ <input type="checkbox"/> 通过第三方平台销售 : ( 填写平台名称 ) _____  <input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 使用自动售货设备情况	<input type="checkbox"/> 是 , 自动售货设备摆放地址 : _____  <input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 连锁经营情况	<input type="checkbox"/> 是 , 企业总部名称、统一社会信用代码、地址及联系方式 : _____  <input type="checkbox"/> 否	
受理部门 ( 盖章 ):		受理人 ( 签字 ):
备案变更时间 :		

## 填表说明

1. 申请人应当知晓相关的法律法规,仅销售预包装食品经营者备案依据、开展经营活动的法定条件,以及享有的权利和应承担的义务。

2. 申请人相关备案信息变更后仍应当具备《食品安全法》等法律法规规定的食品经营条件。未达到相应条件前,不得从事食品经营活动。

3. 申请人所填报内容均应真实、合法、有效,复印文本均与原件一致。

4. 委托他人办理备案信息变更申请的,还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。

5. 使用钢笔或签字笔(蓝色或者黑色)填写,字迹工整。

6. 食品经营者名称、统一社会信用代码、法定代表人、经营场所地址等信息应当与备案信息采集表相关信息一致。

7. 申请人应当根据实际情况,完整填写变更后的相关信息。

8. 食品经营者外设仓库发生变化的,需逐一填写现有外设仓库的名称及地址。

9. 食品经营者备案信息发生变化的,应当自发生变化之日起15个工作日内向市场监管部门办理备案变更。

10. 食品经营者终止食品经营活动的,应当自经营活动终止

之日起 15 个工作日内向市场监管部门办理备案注销。

11. 该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份。

12. 该表可向市场监管部门获取。

附件 3

仅销售预包装食品经营者备案注销表  
(模板)

办理注销日期          年    月    日          备案编号          \_\_\_\_\_

申请人姓名及联系方式			
代理人姓名及联系方式			
食品经营者名称			
统一社会信用代码			
法定代表人（负责人）			
联系人		联系电话	
经营场所地址			
受理部门（盖章）：	受理人（签字）：		
备案注销时间：			

## 填表说明

1. 申请人应当知晓仅销售预包装食品经营者备案注销依据，以及享有的权利和应承担的义务。

2. 委托他人办理备案注销申请的，还应当提交授权委托书、委托人及被委托人的身份证明文件。授权委托书应当载明委托事项、权限和期限。

3. 使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）填写，字迹工整。

4. 食品经营者名称、统一社会信用代码、法定代表人、经营场所地址等信息应当与备案信息采集表相关信息一致。

5. 该表一式三份，申请人、受理部门、负责日常监督检查的市场监管部门各留存一份。

6. 该表可向市场监管部门获取。

附件 4

## 委托书

\_\_\_\_\_：

兹委托\_\_\_\_\_同志(身份证号码:\_\_\_\_\_), 联系方式:\_\_\_\_\_, 代表我单位前往办理 食品经营(仅销售预包装食品) 备案相关事宜, 其受委托的权限如下

- 1、提交申请材料, 更正、补正、补充申请材料
- 2、签收领取批文和有关文书
- 3、其他委托事项及权限(请详细注明): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

以上委托期限: 自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

委托单位(盖章):

法定代表人/负责人(签字):

年 月 日

### 注

1. 填写和签字请使用黑色或蓝黑色钢笔、签字笔和毛笔, 请勿使用圆珠笔或纯蓝墨水笔, 请规范填写或签字
2. 法定代表人/负责人签字栏中, 法人企业和社团组织由法定代表人签字, 非法人企业由负责人签字
3. 此授权委托书仅适用于委托他人办理即办事项时使用。