**农药经营许可证申请表**

（适用于首次申请，经营范围增加限制使用农药、

改变营业场所或仓储场所地址）

**申 请 人：** （公章）

**联 系 人：**

**联系电话：**

**申请日期：** 年 月 日

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | （公章） | | |
| 住 所 |  | | |
| 营业场所 |  | | |
| 仓储场所 |  | | |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 成立时间 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 固定资产（万元） |  | 注册资金（万元） |  |
| 法定代表人  （负责人） |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法定代表人  （负责人）签名 |  | | |

**二、申请农药经营范围**

|  |  |
| --- | --- |
| 经营范围分类 | 申请经营范围  （在对应的栏目中打“√”） |
| 农药 |  |
| 农药（限制使用农药除外） |  |

**三、分支机构**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 营业场所 | 仓储场所 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、提交材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名称 | 是否提交（在相应栏目中打“√”） | 备注 |
| 1、农药经营许可证申请表 |  |  |
| 2、企业营业执照复印件（加盖公章） |  |  |
| 3、申请资料真实性、合法性声明 |  |  |
| 4、法定代表人（负责人）身份证明复印件 |  |  |
| 5、经营人员的学历或者培训证明复印件（加盖公章） |  |  |
| 6、两年以上从事农学、植保、农药相关工作的经历证明 |  |  |
| 7、营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片 |  |  |
| 8、有明显标识的限制使用农药销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备的说明材料及照片。 |  |  |
| 9、计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片 |  |  |
| 10、房产证或租赁证明 |  |  |
| 11、有关管理制度目录及文本 |  |  |
| 12、所属市（地）、县（市）或区农业部门出具的“限制使用农药经营许可初步审查同意书” |  |  |
| 13、申请材料电子文档 |  |  |
| 14、其他 |  |  |
|  |  |  |