威县食品安全示范店建设自荐表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 经营场所地址： |
| 法定代表人: | 联系方式: |
| 联系人: | 联系方式: |
| 基本情况概述：（可另附页） |
|  单位名称： （盖章）  日期： 年 月 日 |

备注：（注明主体业态、量化等级、主体责任落实情况、是否明厨亮灶、环境情况、是否注册商标、专利、老字号认证、相关善行义举、荣誉等，并附环境、后厨照片）