**《农产品产地冷链集配中心基本要求》行业标准**

**起草单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 | **《农产品产地冷链集配中心基本要求》** | | | | |
| 起草单位名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 起草人姓名 | 职称/职务 | 联系电话（手机） | | 邮箱 | 传真 |
|  |  |  | |  |  |
| 起草人身份证号码 | | | | 单位的区域或省份 | |
|  | | | |  | |
| 单位法人姓名 | 职称/职务 | 联系电话（手机） | | 邮箱 | 传真 |
|  |  |  | |  |  |
| 技术负责人姓名（具体参与标准制定、讨论人员） | 职称/职务 | 联系电话（手机） | | 邮箱 | 传真 |
|  |  |  | |  |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| **请准确填写以下信息：** | | | | | |
| 企业基本情况 | 员工数量 | |  | 固定资产规模 |  |
| 公司成立年限 | |  | 2022年营业收入 |  |
| 营业网点 |  | | | | |
| 车辆信息 | 总车辆：\_\_\_\_\_\_\_台；  自有普通车：\_\_\_\_\_\_\_台；自有冷藏车：\_\_\_\_\_\_台； | | | | |
| 仓储能力 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(请填写您公司所拥有库的总个数)  总仓储面积：\_\_\_\_\_\_\_平方米  □冷藏库（0℃~10℃）\_\_\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_\_\_立方米；  □冷冻库（≤-18℃）\_\_\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_\_\_立方米；  □常温库（10℃~30℃）\_\_\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_\_\_立方米；  □其他温度区（ ℃）\_\_\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_\_\_立方米； | | | | |
| 是否为食材分会会员 |  | | | | |
| 企业介绍&业务范围： | | | | | |
| 企业所获荣誉： | | | | | |
| 附件内容（请按照顺序依次准备材料）  1)资质证书（营业执照、食品生产许可、食品经营许可证、质量体系认证证书、产品认证证书等）  2)公司简介  3)主要合作客户清单 | | | | | |
| 单位意见 | 主要负责人签字（加盖公章）：  年 月 日 | | | | |
| 填表说明 | 请真实有效填写申请表。并于2023年3月15日之前将申请表（加盖公章）以及附件电子版或扫描件材料发送至中物联食材供应链分会秘书处。  有疑问的地方请联系：  联系人：刘丽娜，崔爽  电 话：13784773226；13810642517 | | | | |