

附表

进境肠衣定点加工、存放企业申请表

申请单位: XXX
主 管 海 关: XX 海关
联 系 人: XX
联系电话: 139XXXXXXXX
申请日期: XX 年 XX 月 X 日

申 请 须 知

(一) 申请企业应认真填写《申请表》，要求用计算机打印（签字盖章栏除外），或用黑色或蓝黑色钢笔填写，文字工整、字迹清楚。

(二) 申请企业提交《申请表》时应随附如下材料（一式二份）：

- 1、厂区平面示意图（应注明卫生防疫设施分布情况）及车间平面图；
- 2、加工工艺流程图（应注明工艺流程中温度、时间、PH 值、化学试剂的种类、浓度以及使用的有关设备等与卫生防疫工作有关的项目情况）
- 3、卫生防疫工作领导小组名单及职责（组长应由法人代表或其书面委托的企业主要管理者担任）
- 4、卫生防疫制度（内容包括进境肠衣类产品接收、存放、加工过程中的防疫消毒措施，工人的劳动防护措施，防虫、灭鼠措施，固形废物的处理措施，污水处理措施，包装物的消毒措施等）

企业名称	XXX		
企业地址	XX 省 XX 市 XX 区 XX 路 XX 号		
联系电话/传真	139XXXXXXXX	E-mail	XXX@qq.com
法人代表	XXX	出口备案证明编号 备案证明号	XXX
组织机构代码	XXX	营业执照编号	XXX
经营范围	XXX		
企业性质	民营 ☒ 合资 ☐ 其他 ☐		
企业总人数	XX	加工人数	XX
申请进境肠衣种类	XX		
拟进境国家或地区	XX 国		
年加工能力（吨）	XX 吨		
企业防疫体系建立及运行情况： ☒ 进境肠衣产品运输、存放、加工过程中的防疫消毒措施 ☒ 工人的劳动保护措施 ☒ 防虫、灭鼠措施 ☒ 固形废弃物的处理措施，污水处理措施，包装物的消毒措施			

企业声明： 本企业严格遵守海关总署的有关规定，申报资料属实，自愿接受海关的监督和管理。本企业保证对加工、装卸过程中产生的下脚料进行防疫消毒处理，不用于生产其他任何产品。 法定代表人： XXX （单位公章） XX 年 X 月 X 日	
以下由主管海关填写	
初审意见： 经办人： 负责人： （单位公章） 日期：	
现场考核意见： 考核组组长（签名）： 年 月 日 考核组成员（签名）： 年 月 日	
主管海关意见： 负责人（签名）： 年 月 日 （单位盖章） 年 月 日	