附件2

广东省“放心肉菜示范超市”培育活动

审 核 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | 法定代表人/负责人 | |  |
| 地址 | |  | 营业执照/社会信用代码 | |  |
| 法定代表人/负责人签名 | | 本超市对照“放心肉菜示范超市”评价标准进行自查自评，认为符合示范超市评价标准各项要求，现申请市场监督管理部门对本超市进行审核。本超市承诺所提供材料真实、有效，无弄虚作假。  签名： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 经办人员 | |  | 联系电话 |  | |
| **提交材料另附，包括超市自评情况报告，其他材料复印件（较大型材料提供部分复印件即可）；市局审核后，材料交回县局保管。** | | | | | |
| 县级市场监督管理部门初审意见 | 申请材料审核、实地考察、监督检查和监督抽检的简要情况（可另附页）  经初核，同意/不同意 其申报“放心肉菜示范超市”。  经办人： 年 月 日  审核人： 年 月 日 单位盖章 | | | | |
| 市级市场监督管理部门审核意见 | 组织开展审核的简要情况（可另附页）  经办人： 年 月 日  审核人： 年 月 日 单位盖章： | | | | |
| 省级  市场监督管理部门审核意见 | 经办人： 年 月 日  审核人： 年 月 日 单位盖章 | | | | |

注：此表为参考样式，各地可结合实际情况修改。