附件5

**农药经营许可证变更申请表**

（适用于改变经营者名称、法定代表人或负责人、住所，调整分支机构，或者减少经营范围等变更）

**农药经营者名称：** （公章）

**农药经营许可证号：**

**农药经营许可证有效期：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**申请日期：** 年 月 日

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 | （公章） | | |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法定代表人  （负责人）签名 |  | | |

**二、变更许可事项**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 变更前事项名称 | 变更后事项名称 | 变更主要原因 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**三、所提交的相关证明等材料清单**

|  |  |
| --- | --- |
| 材料名称 | 备注 |
| 农药经营许可证复印件（加盖公章） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**四、分支机构变更情况（仅对需要变更分支机构的）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 营业场所 | 仓储场所 | 变更类型（增加或减少） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**五、分支机构材料清单（仅对增加分支机构的）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名称 | 是否提交（在相应栏目中打“√”） | 备注 |
| 1.营业执照复印件（加盖公章） |  |  |
| 2.申请资料真实性、合法性声明 |  |  |
| 3.法定代表人（负责人）身份证明复印件 |  |  |
| 4.经营人员的学历或者培训证明复印件 |  |  |
| 5.营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片 |  |  |
| 6.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 |  |  |
| 7.房产证或租赁证明 |  |  |
| 8.有关管理制度目录及文本 |  |  |
| 9.农药经营许可证复印件（加盖公章） |  |  |
| 10.其他 |  |  |