**农药经营许可证申请表**

（适用于首次申请，经营范围增加限制使用农药、

改变营业场所或仓储场所地址）

**申请人：**（公章）

**联系人：**

**联系电话：**

**申请日期：**年月日

**农业部农业委员会制**

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | （公章） | | |
| 住所 |  | | |
| 营业场所 |  | | |
| 仓储场所 |  | | |
| 邮政编码 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 成立时间 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 固定资产（万元） |  | 注册资金（万元） |  |
| 法定代表人  （负责人） |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法定代表人  （负责人）签名 |  | | |

二、申请农药经营范围

|  |  |
| --- | --- |
| 经营范围分类 | 申请经营范围  （在对应的栏目中打“√”） |
| 农药 |  |
| 农药（限制使用农药除外） |  |

三、分支机构

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 营业场所 | 仓储场所 |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、提交材料清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名称 | 是否提交（在相应栏目中打“√”） | 备注 |
| 1.企业营业执照复印件（加盖公章） |  |  |
| 2.法定代表人（负责人）身份证明复印件 |  |  |
| 3.经营人员的学历或者培训证明复印件 |  |  |
| 4.营业场所和仓储场所产权证或租赁合同 |  |  |
| 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.有关管理制度目录及文本 |  |  |
| 8.申请资料真实性、合法性声明 |  |  |
| **申请限制使用农药经营许可证还应提供以下材料：** | | |
| 9.经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作的经历证明 |  |  |
| 10.有明显标识的上锁销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备等清单及照片 |  |  |
| 11.有关限制使用农药管理制度目录及文本 |  |  |
| 其它 |  |  |