附件2

《广东省食品从业人员健康证明》

实体版申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 姓 名 |  | | | |
| 证件类型 | □身份证  □港澳台身份证  □护照  □其它： | | 证件号码 |  |
| 申 请 理 由 | **（请详细写明需要纸质版证明的原因。）**  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 邮寄地址 | |  | | | |
| 收件人 | |  | 联系电话 | |  |

备注：

1、本表一式一份，请随本表递交申请人证件（身份证、港澳台身份证、护照等）复印件一份。

2、请将有关证明材料和本申请表递交或邮寄至广东省市场监督管理局食品生产处（地址：广州市天河区黄埔大道西363号，联系电话：020-38835070，），同时可发电子版到：GDFDAttc@163.com。