附件15：

食品生产许可证副页

企业名称：

产品名称：

住 所：

生产地址：

检验方式：

证书编号：

发证日期： 有效期：

**下列产品经抽样检验合格，符合食品生产许可条件。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 申证单元 | 食品品种明细 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |

注：可另附本副页

 许可专用章

年 月 日