附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市场监管领域许可（备案）变更免申即办事项对照表 | | | | | | |
| 许可（备案）证件名称 | 许可（备案）涉及的变更内容 | | | | | |
| 名称类 | 对应的营业执照变更内容 | 负责人类 | 对应的营业执照变更内容 | 地址类 | 对应的营业执照变更内容 |
| 食品生产许可证 | 生产者名称 | 名称 | 法定代表人（负责人） | 1、法定代表人(公司、非公司企业法人、农民专业合作社）  2、负责人（分支机构）  3、投资人（个人独资）  4、执行事务合伙人（合伙企业）  5、经营者（个体工商户) | 住所 | 1、住所(公司、非公司企业法人、农民专业合作社、个人独资）  2、主要经营场所（合伙企业）  3、经营场所（分支机构、个体工商户） |
| 食品经营许可证 | 经营者名称 | 法定代表人（负责人） | / |
| 食品生产加工小作坊核准证 | 单位名称 | 法定代表人、负责人或业主 | / |
| 仅销售预包装食品经营者备案信息采集表 | 食品经营者名称 | 法定代表人（负责人） | / |
| 药品经营许可证 | 企业名称（名称） | 法定代表人 | / |
| 第一类医疗器械生产备案凭证 | 企业名称 | 法定代表人 | 住所 |
| 第一类医疗器械备案凭证 | 备案人名称 | / | 备案人注册地址 |
| 医疗器械经营许可证 | 企业名称 | / | 住所 |
| 医疗器械经营备案凭证 | 企业名称 | / | 住所 |
| 医疗器械网络销售信息备案告知函 | 企业名称 | / | 住所 |
| 特种设备使用登记证 | 使用单位名称 | / | / |
| 气瓶充装许可证 | 单位名称 | / | 办公地址 |
| 移动式压力容器充装许可证 | 单位名称 | / | 办公地址 |
| 特种设备生产单位资格许可证 | 单位名称 | / | 办公地址 |
| 计量标准考核证书 | 建标单位 | / | / |
| 计量授权证书 | 单位名称 | / | / |