附件2

自动制售设备放置地点、数量调整清单

 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 |  | 食品经营许可证号 |  |
| 经营场所 |  |
| 填报人 |  | 联系电话 |  |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **具体放置地点** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：设备放置地点、数量发生变化的，应填报变化后的信息，并在备注栏注明原报告的信息。