## 附件1

农药经营许可证延续申请表

（适用于经营许可延续）

**经营者名称： （公章）**

**经营许可证号：**

**经营许可证有效期：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**申请日期： 年 月 日**

**湖南省农业农村厅 制**

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 | （公章） | | |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 法定代表（负责人）签名 |  | | |
| 农药经营许可证号 |  | | |
| 农药经营许可证有效期 |  | | |

二、经营情况综合报告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事项 | 内容摘要 | 特别说明 |
| 经营人员变化情况 |  |  |
| 营业场所或仓储场所面积变化情况 |  |  |
| 管理制度变化情况 |  |  |
| 农药销售情况 |  |  |
| 被相关部门监管及整改情况 |  |  |
| 其它 |  |  |

三、所提交的相关证明等材料清单

|  |  |
| --- | --- |
| 材料名称 | 备注 |
| 农药经营许可证原件 |  |
| 营业执照复印件 |  |
| 法定代表人身份证复印件 |  |
| 农药经营情况综合报告 |  |

## 附件2

农药经营情况综合报告

一、基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 |  | | |
| 法定代表人或负责人 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 农药经营许可证编号 |  | 许可证有效期 |  |
| 是否经营限制使用农药 | □是 □否 | | |
| 是否有分支机构 | □是 □否 | | |
| 是否使用互联网经营农药 | □是 □否 | | |
| 是否开展出口农药贸易 | □是 □否 | | |
| 法定代表人（负责人）签名 |  | | |

1. 在职经营人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 联系电话 | 专业 | 学历 | 是否有56学时农药经营许可培训证 | 是否为许可后发生变化人员 | 农学、植保、农药相关工作年限 | 所在总公司/分支机构名称（无分支机构可不填） |
| 示例：张三 | 13322554455 | 植保 | 本科 | □是 □否 | □是 □否 | 3年 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.许可后发生变化的，是指自最近一次许可（含变更、扩项）后发生变化的；2.分支机构经营人员信息也需要填写；3.经营人员应当为农资店正式工作人员，需提供聘用合同等相关材料佐证。经营人员发生变化的，需相关专业学历证书或五十六学时以上培训合格证明。

三、营业及仓储场所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 营业场所地址 |  | | 面积  （平方米） | |  | |
| 仓储场所地址 | （设在生产企业的需列明农药生产企业名称） | | 面积  （平方米） | |  | |
| 经营范围 | □农药 □农药（限制使用农药除外） | | | | | |
| 限制性农药经营品种 | （未经营限制使用农药无需填写） | | | | | |
| 分支机构情况（如无分支机构无需填写） | | | | | | |
| 分支机构名称 | 营业场所 | | 仓储场所 | | 经营范围 | 限制使用农药经营品种（如未经营无需填写） |
| 地址 | 面积 | 地址 | 面积 | □农药  □农药（限制使用农药除外） |  |
|  |  |  |  |  | □农药  □农药（限制使用农药除外） |  |

四、管理制度

管理制度执行情况

本单位管理制度

按要求执行

未完全执行到位（根据实际情况选择）。

未完全执行到位的制度有：

（注：①管理制度包括进货查验、台账记录、安全管理、安全防护、应急处置、仓储管理、农药废 弃物回收与处置、使用指导、限制使用农药管理等。②未完全按执行到位的，填写管理制度名称；按要求执行的，填写“无”。）

五、经营情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营类型（可多选） | | | □零售 □批发 □对外贸易 | | | | | | |
| 是否如实记录进销存台账 | | | □是 □否 | | | | | | |
| 计算机管理系统名称 | | |  | | | 是否正常使用 | | □是 □否 | |
| 近 2 年农药经营总数据 | | | | | | | | | |
| 年 份 | | 年进货量  （吨） | 年销售量  （吨） | 年库存  量（吨） | | 年销售额（万元） | | 其中互联网经营数据  （有则填报） | | |
|  | | 销售量  （吨） | | 销售额  （万元） |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| 限制使用农药经营数据  （请填写最近 2 年所有包含限制使用农药名录中 32 种有效成分的农药经营数据） | | | | | | | | | |
| 年份 | 产品名称 | | | 年进货量  （千克） | 年销售量  （千克） | | 年库存量  （千克） | | 年销售额  （万元） |
| **示例：**  2021 | 10%阿维·毒死蜱乳油 | | | 3200 | 3200 | | 800 | | 50 |
|  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  |

六、接受监管及整改情况

本单位近 2 年接受各级农业农村部门监督检查 次，共反馈问题 个，其中已整改完成 个，未整改完成 个， 被抽查农药样品 个。

□有□无 被抽查农药样品质量不合格情况，质量不合格样品共 个，罚没金额共 元。

□有□无 其他被农业农村部门查处情况：

（示例：2020 年 6 月，因经营劣质农药，被 xx 县农业农村局没收 xx 产品 xx 千克，没收违法所得 xx 元，并处罚款 xx 元）

七、材料真实性合法性声明

本人（公司）郑重声明承诺：我（公司）保证申请材料内容真实、合法、有效，并对提交材料内容的真实、合法、有效性负责。承诺保证如有虚假，我公司愿承担一切法律责任。

法人代表（签字）：

（单位盖章）