附件3

进口预包装食品调离指定场所申请书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **单**  **位**  **填**  **写** | 申请单位名称 |  |
| 报检号 |  |
| 提单号 |  |
| 货物名称 |  |
| 货物数/重量 |  |
| 申请调离原因 |  |
| 调离后货物存放的认可监管场所 | 场所名称：  备案编号： |
| 上述资料信息准确、真实，如有违反，我司将自觉承担一切责任。  联系人：　 　　　 联系电话：　　　　　 申请单位  （加盖公章）  年　　月 　日 | |
| **口岸检验检疫部门意见** | 审查人： 年 月 日 | |
| **施检科室意见** | 审查人： 年 月 日 | |
| **施检处室领导意见** | 处领导（签名）： 年 月 日 | |
| **广州局分管领导或授权人意见** | 分管领导或授权人（签名）： 年 月 日 | |
| **备注** |  | |