附件2

食品集中交易市场基本情况汇总表

单位（公章）： 填报人： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市场名称 | 地址 | 市场开办者名称 | 法定代表人姓名 | 联系  方式 | 市场类型  （批发、零售、批零兼营） | 经营面积（㎡） | 年交易额（万元） | 摊位总数（户数） | 专/兼职管理人员（人数） | 是否有快检室。快检人员数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |