

农药经营许可证申请表

(适用于首次申请，经营范围增加限制使用农药、
改变营业场所或仓储场所地址)

申请 人: _____ (公章) _____

联系 人: _____

联系 电 话: _____

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

上海市农业委员会 制

一、申请人基本情况

申请人名称	(公章)		
住 所			
营业场所			
仓储场所			
邮政编码		传 真	
电子邮箱			
成立时间		统一社会信用代码	
固定资产(万元)		注册资金(万元)	
法定代表人 (负责人)		电话	
联系人		固定电话	
		手机	
		电子邮箱	
法定代表人 (负责人)签名			

二、申请农药经营范围

经营范围分类	申请经营范围 (在对应的栏目中打“√”)
农药	
农药(限制使用农药除外)	

三、分支机构

序号	营业场所	仓储场所

四、提交材料清单

材料名称	是否提交（在相应栏目中打“√”）	备注
1. 企业营业执照复印件（加盖公章）		
2. 法定代表人（负责人）身份证明复印件		
3. 经营人员的学历或者培训证明复印件		
4. 营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片		
5. 营业场所和仓储场所房产证或租赁合同		
6. 计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片		
7. 有关管理制度目录及文本		
8. 申请资料真实性、合法性声明		
申请限制使用农药经营许可证还应提供以下材料：		
9. 经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作的经历证明		
10. 有明显标识的上锁销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备等清单及照片		
11. 有关限制使用农药管理制度目录及文本		
其它		

农药经营许可证变更申请表

(适用于改变经营者名称、法定代表人或负责人、住所，调整分支机构，或者减少经营范围等变更)

农药经营者名称: _____ (公章)

农药经营许可证号: _____

农药经营许可证有效期: _____

联系人: _____

联系电话: _____

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

上海市农业委员会 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	
		电子邮箱	
法定代表人 (负责人) 签名			

二、变更许可事项

变更前事项名称	变更后事项名称	变更主要原因

三、所提交的相关证明等材料清单

材料名称	备注
农药经营许可证复印件（加盖公章）	

注：变更分支机构的，不填写此表。

四、分支机构变更情况（仅对需要变更分支机构的）

序号	营业场所	仓储场所	变更类型（增加或减少）

五、分支机构材料清单（仅对增加分支机构的）

材料名称	是否提交(在相应栏目中打“√”)	备注
1. 分支机构营业执照复印件（加盖公章）		
2. 法定代表人（负责人）身份证明复印件		
3. 分支机构经营人员的学历或者培训证明复印件（加盖公章）		
4. 分支机构营业场所和仓储场所地址、面积、平面图等说明材料及照片		
5. 分支机构营业场所和仓储场所房产证或租赁合同		
6. 分支机构计算机管理系统、可追溯电子信息码扫描设备、安全防护、仓储设施等清单及照片		
7. 分支机构的有关管理制度目录及文本		
8. 申请资料真实性、合法性声明		
申请限制使用农药经营者增加分支机构的还应提供以下材料：		
9. 分支机构经营人员两年以上从事农学、植保、农药相关工作的经历证明		
10. 分支机构有明显标识的上锁销售专柜、仓储场所及其配套的安全保障设施、设备等清单及照片		
11. 分支机构有关限制使用农药管理制度目录及文本		

农药经营许可证延续申请表

农药经营者名称: _____ (公章)

农药经营许可证号: _____

农药经营许可证有效期: _____

联系人: _____

联系电话: _____

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

上海市农业委员会 制

一、基本情况

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

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		
其它事项、内容摘要、特别说明等表格不能写下的可另附页		

三、所提交的相关证明等材料清单

材料名称	备注
农药经营许可证复印件	
经营情况综合报告	

农药经营许可证补发申请表

农药经营者名称: _____ (公章)

农药经营许可证号: _____

农药经营许可证有效期: _____

联系人: _____

联系电话: _____

申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

上海市农业委员会 制

一、基本情况

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

二、补发原因

事项	内容摘要	特别说明

三、所提交的相关证明等材料清单

材料名称	备注

附件 5

农药经营许可实地核查告知书

XXX（经营者）：

根据《农药管理条例》、《农药经营许可管理办法》和《上海市农药经营许可审查细则》的规定，XXXX（经营者）向市（区）农业委员会提出了农药经营许可申请，市（区）农业委员会按照计划安排，现委派同志于 年 月 日对你单位经营条件进行实地核查，望积极配合核查工作。

如果评审组存在显失公正或不符合有关规定和要求的行为，请向市（区）级农业委员会举报。

举报电话：

举报邮箱：

上海市农业委员会

年 月 日

附件6

上海市农药经营许可审查表（材料审查实地核查）

一、申请人基本情况

序号	审（核）查内容	审（核）查要点	审（核）查方法	单项审查结论				发现问题
				符合	建议改进（核查）	不 符合	不 适用	
1.1	申请人名称及法律地位	申请书名称应当与营业执照名称一致	查验申请书与营业执照一致性					
1.2	法定代表人（负责人）	申请书法定代表人（负责人）应当与营业执照一致；是否列入禁业人员名单。	查验申请书与营业执照一致性；检查是否列入禁业人员名单。					
1.3	经营场所*	申请书填写的经营场所地址是否与营业执照一致；是否拥有经营场所产权证，租赁经营的，是否有租赁合同。	查验申请书与营业执照一致性；查验产权证及租赁合同。租赁合同自申请之日起，有效期限不得少于5年。					
1.4	仓储场所*	仓储场所地址是否与申请书填写的一致。是否拥有仓储场所产权证，租赁的，是否有租赁合同。	查验申请书与营业执照一致性；查验产权证及租赁合同。租赁合同自申请之日起，有效期限不得少于5年。					
1.5	经营限制使用农药的*	是否符合上海市农业委员会制定的限制使用农药的定点经营布局	核查实际经营场所是否符合省级农业主管部门布局					

二、人员要求

序号	审(核)查内容	审(核)查要点	审(核)查方法	单项审查结论				发现问题
				符合	建议改进(核查)	不符合	不适用	
2.1	经营人员	<p>(1) 应熟知《农药管理条例》、《农药经营许可管理办法》、《上海市农药经营许可审查细则》以及其他相关法律、法规和产业政策；</p> <p>(2) 经过专业教育机构56小时培训；</p> <p>(3) 具有农药和病虫害防治专业知识；</p> <p>(4) 熟悉当地农业生产实际及农作物病虫草害发生情况，并能针对农药使用进行规范的指导。</p> <p>(5) 2人以上；分支机构总部8人。</p> <p>(6) 是否属于禁业人员。</p>	<p>(1) 当面了解经营人员的基本情况，包括从业经历、对相关农药法律法规及产业政策的掌握情况，对当地农业生产了解情况；对病虫草害及防治知识的掌握情况等；</p> <p>(2) 可随机抽取经营的农药产品，让其简述使用范围、使用方法、药害情况及安全注意事项；或进行现场考核。</p> <p>(3) 查看有关人员个人简历、培训证明、劳动合同（必要时审查社保缴费单）、学历证明等，并与企业申请材料对照。</p>					

2.2	限制性使用农药经营人员条件*	除满足2.1条件外，还应当具有熟悉限制使用农药相关专业知识和管理规定的经营人员，并有2年以上从事农药相关工作的经历。	<p>(1) 与经营人员交谈，了解其基本情况，包括是否有2年从事限制性使用农药的经历、对限制性使用农药名录的掌握情况；对相关农药法律法规及产业政策的掌握情况，对当地农业生产了解情况，尤其与限制性使用农药相关的作物及病虫害发生、防治情况；对病虫草害及防治知识的掌握情况等；</p> <p>(2) 可随机抽取经营的限制性农药产品，让其简述使用范围、使用方法、药害情况及人畜、环境、作物安全注意事项；或进行现场考核。</p> <p>(3) 查看有关人员个人简历、培训证明、劳动合同（必要时审查社保缴费单）、学历证明等，并与企业申请材料对照。</p>				
-----	----------------	--	---	--	--	--	--

三、经营条件（经营/仓储场所、设施、设备等）及农药废弃物暂存场所要求

序号	核查内容	核查要点	核查方法	单项审查结论	发现问题
----	------	------	------	--------	------

				符合	建议改进 (核查)	不 符合	不 适用
3.1	经营场所、 仓储场所*	(1) 具有不少于30平方米的专门经营 场所 (2) 不少于50平方米的仓储场所。 (3) 分支机构总部不少于500平方米的 仓储场所。	看现场, 必要时测量 (1) 经营场所面积: (2) 仓储场所面积:				
3.2	安全保障 设施、设备	(1) 经营场所和仓储场所应当配备必要的 安全防护器材、设备 (如:通风橱或排 气扇、灭火器、消防栓、沙池、口罩、劳 动服、手套、急救设施和设备等) (2) 经营场所和仓储场所应当与其他商 品、生活区域、饮用水源有效隔离。与生 活区隔离3米以上, 限制使用农药与生活 区隔离50米以上。	看现场 (1) 经营场所安全防护器材设备; 中毒急救设施: (2) 仓储场所安全防护器材设备; 中毒急救设施: (3) 经营场所与其他商品、生活区域、饮用水源有效 隔离措施: (4) 仓储场所与其他商品、生活区域、饮用水源有效 隔离措施:				

3.3	展柜、货架等经营设备	<ul style="list-style-type: none"> (1) 具有专门展柜、货架等其他必要的经营设备； (2) 应具有明显标识及警示语； (3) 与经营的其他商品有效隔离。 	<p>看现场</p> <p>(1) 仓储场所产品摆放以遵循“安全第一”的原则。要按照农药类别分开存放，码放高度事宜，防止倒塌；限制使用农药应设立专区或专柜，单独存放在不容易接触到的地方；兼营其他农业投入品的，应当具有相对独立的农药经营区域。</p> <p>(2) 展柜、货架摆放应遵循“方便查看、方便取放”的原则。按农药类别设置杀虫剂、杀菌剂、除草剂及植物生长调节剂、杀鼠剂等展示区，并加以标识。也可以根据所适用的农作物和防治对象，分区进行展示。</p> <p>(3) 展柜、货架的醒目位置应标有“农药有毒”、“严禁烟火”“禁止饮食”等类似警示语。</p> <p>(4) 是否与其它商品分开经营；</p> <p>(5) 其他相关设施：</p>				
3.4	废弃物回收暂存场所	具有专用的废弃物回收暂存场所，并采取符合国家环境保护标准的防护措施。	<p>(1) 场所面积、位置；</p> <p>(2) 储存方式：是否瓶、袋分开，是否进行包装存放；</p> <p>(3) 防护措施：具体描述。</p>				

四、可追溯管理情况*

序号	核查内容	核查要点	核查方法	单项审查结论				发现问题
				符合	建议改进 (核查)	不 符合	不 适用	
4.1	计算机管理系统*	(1) 具有可追溯电子信息码扫描识别设备 (2) 具有用于记载农药购进、储存、销售等电子台账计算机管理系统。	现场查看。 (1) 是否有扫描识别设备及是否能进行可追溯电子信息码扫描； (2) 是否有计算机并能正常工作。					
4.2	进货查验及台帐记录*	有进货查验、台账记录。	现场查看： (1) 包装箱内是否有质量合格证； (2) 是否查验标签（可现场查验演示）； (3) 台帐记录情况。					
4.3	限制性使用农药实名购买记录的计算机管理系统系统*	应当具备记录实名购买人及联系方式、销售数量、销售日期等信息的计算机管理系统。	现场查看 (1) 是否具有记录实名购买人及联系方式、销售数量、销售日期等信息的计算机管理系统； (2) 现场查验系统记录。					

五、管理制度要求

序号	核查内容	核查要点	核查方法	单项审查结论	发现问题
----	------	------	------	--------	------

				符合	建议改进 (核查)	不 符合	不 适用	
5.1	管理制度内容	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、使用指导等管理制度和岗位操作规程。	查看制度完整性、查看运行记录、审查制度执行情况					
5.2	可追溯管理制度	具有进货查验、台账记录等管理制度和岗位操作规程。	查看制度完整性、查看运行记录、审查制度执行情况					
5.3	限制性使用农药管理制度*	包括进货与销售、安全管理和防护、应急处置、仓储管理、使用指导及人员培训等方面。	查看制度完整性、查看运行记录、审查制度执行情况					

标“*”号的审查内容为关键审查内容

检查人员：

检查日期： 年 月 日

附件 7

农药经营许可核查意见反馈表

经营者名称			
住所			
联系人		固定电话	
		手机	
营业场所			
仓储场所			
核查发现的主要问题：			
<p>核查组组长（签字）：</p> <p>成员（签字）：</p> <p>年月日</p>			
申请人意见：			
<p>申请人（签字）：</p> <p>年月日</p>			
其他需要说明的情况：			
<p>经办人（签字）：</p> <p>年月日</p>			

附件8

农药经营许可审查报告样式

申请人：

申请人经营场所地址：

是否首次申请：

申请经营范围：

材料审查（实地核查）日期：

核查组意见：

农药经营许可审查检查组共人(组长:×××、组员:×××),按照《上海市农药经营许可审查细则》要求,于××××年××月××日对×××经营单位进行了农药经营许可材料审查(实地核查)。

过程简述	
基本情况评价	
人员素质、经营条件、管理制度评价	

建议核查（建议改进）项等问题	
材料审查、实地核查结论	<p>本次共审查 (个) 单项, 其中: 合格项目 项, 建议核查(改进)项目 项, 不符合项目 项, 不适用项目 项。</p> <p>经综合评价, 本检查组对该申请人的审查结论为: 。</p>

审(核)查组长签名:

组员签名:

日期: 年 月 日

(有关内容在上表中写不下的, 可另行附页不足)