附件1

鄂尔多斯市小餐饮食品安全备案证

备案号

经营者（负责人）姓名：

联系人电话：

经营范围和品种：        
经营地址：                        
经营时段：

备案日期：

有效期限：

监管机构（加盖公章）：

监管人员：

举报电话：12331（或旗区投诉举报电话）  
（说明：备案卡纸张选择A4，蒙汉双语。）