**有机码申领表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申领组织名称** |  | **组织机构代码** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **证书编号** |  | **证书有效期** |  |
| **申领有机码****产品名称** | **包装规格** | **申领数量** | **有机码类型****（有机/转换）** | **身份码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：1、身份码由认证机构填写，其余由申领组织填写。2、同时提供加贴有机码的产品包装照片电子版  |
| 签字： （公章） 年 月 日 |