附件

广州市黄埔区市场监督管理局

举报奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **举报人姓名** |   | **联系电话** |   |
| **联系地址** |  |
| **举报的内容** |  |
| **申请奖励的****理由和要求** | 本人举报广州XXX有限公司销售无中文标签的食品“XXXX”经你单位查证属实，根据《食品药品违法行为举报奖励办法》第五条、第六条，提出奖励申请，要求现场领取/要求将奖金汇至XX银行账户（需提供举报人身份证明、银行账号）。 |
| **备注** |  |