

餐飲業食品安全管制系統衛生評鑑申請書

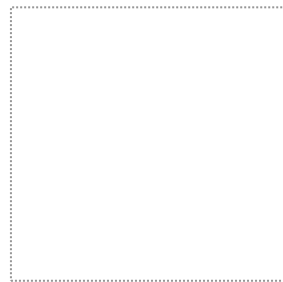
申請類別	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 展延，原證書字號：衛評餐服字第○○○號 <input type="checkbox"/> 補發，原證書字號：衛評餐服字第○○○號				
業者登記或設立資料	業者名稱				
	地址	○○○-○○			
	負責人				
	登記或設立字號	食品業者登錄字號	○-○○○○○○○○○○○-○ ○○○○-○		
	電話	()	傳真	()	
餐飲場所資料	市招名稱				
	餐飲場所地址				
	負責人	職稱			
	統一編號	餐飲場所登錄字號	○-○○○○○○○○○○○-○ ○○○○-○		
	電話	()	傳真	()	
	從業員工人數	○人	食品從業人員數	○人	
	經營型態	<input type="checkbox"/> 自行營運 <input type="checkbox"/> 委由承包商駐點營運，其登記或設立資料如下：			
		名稱			
		地址			
		負責人			
登記或設立字號					
食品業者登錄字號	○-○○○○○○○○○○○-○○○○○-○				
供餐餐次	<input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐 <input type="checkbox"/> 其他：				
最大安全生產量	○餐食份／餐	平均實際生產量	○餐食份／餐		

	最大安全 生產量之 計算方式			
管 制 小 組 成 員 名 單		姓 名	職 稱	
			(管理代表)	
			(衛生管理(專責)人員)	
聯 絡 人	姓 名		職 稱	
	電 話		行 動 電 話	
	E - m a i l			
	證 書 寄 送 地 址			

此致

衛生福利部食品藥物管理署

負責人：_____



(業者印信)

(負責人簽名或印信)

| 年 | 月 | 日