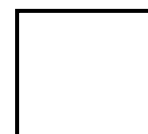
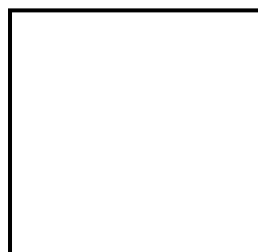


111 年度彰化縣餐飲衛生管理分級評核報名表

市面招牌名稱：	
公司、商業登記或 營業登記名稱：	
營業地址：	
負責人：	電話：
現場聯絡人：	營業時間：
食品業者登錄字號：	
從業人員(人數)：廚師_____人(廚師證書_____人)，外場_____人	
*檢附文件(請加蓋公司及負責人印章)： <input type="checkbox"/> 公司、商業登記或營業登記相關文件影本。 <input type="checkbox"/> 用水符合飲用水證明或 111 年自來水收費收據影本。 <input type="checkbox"/> 產品責任險證明影本 (具商業登記或公司登記者)。 <input type="checkbox"/> 供膳人員體檢報告(110 年或 111 年)	
*注意事項： 一、本局將不定時派員依據餐飲衛生管理分級評核表進行評核。 二、現場應備相關文件紀錄如下： 1.衛生自主管理檢查紀錄表 2.冷凍、冷藏庫溫度檢查紀錄表 3.餐飲業油炸油自主衛生管理換油紀錄表 4.餐飲業者廢食油回收紀錄表 5.餐飲業者廚餘回收紀錄表 6.廁所清潔紀錄表 7.水塔清洗紀錄(每年) 8.倉儲自主檢查紀錄 9.食材來源憑證單據	



*請於空白處蓋公司及負責人印章後，將報名表正本及相關附件郵寄或親送至彰化縣衛生局食品衛生科林小姐，電話：04-7115141 轉 5702，地址：彰化縣彰化市中山路 2 段 162 號 2 樓。