

基本資料	
☆ <input type="checkbox"/> 已知悉食品或食品添加物逾有效日期者，不得製造、加工、調配、包裝、運送、貯存、販售、輸入、輸出、作為贈品或公開陳列。 ☆ <input type="checkbox"/> 已知悉須使用合法食品添加物且應符合「食品添加物使用範圍及限量暨規格標準」。 ☆ <input type="checkbox"/> 已知悉應保留原材料來源及產品流向相關資料。	
1	統一編號 (若無則免填)
2	商業/公司登記名稱
3	食品業者產品責任保險 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非適用對象 具有公司登記、商業登記應依規定，投保產品責任險，未依規定投保可處新台幣3萬元以上300萬以下罰鍰；若無公司商業登記或無商業登記則免。
4	市招名稱
5	負責人 姓名： 身分證字號： 電話：
6	公司/商業登記地址
7	實際營業地址 <input type="checkbox"/> 同上 地址：
8	電話號碼 電話號碼： 傳真機號碼：
9	緊急連絡人 姓名： 職稱： 手機： 電子郵件：
10	電子郵件
11	資本額(元) *資本額 元/年 公司(商業)登記之營業額，若無營業登記則填寫大概營業金額
12	管理衛生人員 姓名： <input type="checkbox"/> 同緊急連絡人
13	美食外送平台 (若無者免填) <input type="checkbox"/> UberEATS <input type="checkbox"/> foodpanda <input type="checkbox"/> Honestbee <input type="checkbox"/> Foodomo <input type="checkbox"/> 其他
營業項目	
餐 飲 業	作業場所從業人員數 <input type="checkbox"/> 100人以上 <input type="checkbox"/> 50-99人 <input type="checkbox"/> 20-49人 <input type="checkbox"/> 10-19人 <input type="checkbox"/> 5-9人 <input type="checkbox"/> 未達5人
	<input type="checkbox"/> 非連鎖店 <input type="checkbox"/> 直營連鎖店 <input type="checkbox"/> 加盟連鎖店 <input type="checkbox"/> 同一地址有多個餐飲場所
	<input type="checkbox"/> 餐館( <input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式/ <input type="checkbox"/> 韓式/ <input type="checkbox"/> 日式/ <input type="checkbox"/> 東南亞料理/ <input type="checkbox"/> 素食餐廳) <input type="checkbox"/> 攤販業( <input type="checkbox"/> 固定/流動) ( <input type="checkbox"/> 餐食/飲料)
	<input type="checkbox"/> 自助餐 <input type="checkbox"/> 烘焙業( <input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式)
	<input type="checkbox"/> 早餐業 <input type="checkbox"/> 餐盒及伙食包作業 <input type="checkbox"/> 速食業( <input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式) <input type="checkbox"/> 飲冰品業( <input type="checkbox"/> 冷熱飲店/ <input type="checkbox"/> 冰菓店)

	<input type="checkbox"/> 外燴餐飲( <input type="checkbox"/> 桌菜/ <input type="checkbox"/> 桶餐)	<input type="checkbox"/> 其他: _____
技術士持證 (若無則免填)	人數: _____ 人 ● 持證人姓名: _____, 技術士證號: _____ ● 類別: <input type="checkbox"/> 中餐烹調技術士 <input type="checkbox"/> 西餐烹調技術士 <input type="checkbox"/> 烘焙食品技術士 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
供給學校	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 家數: _____	
廢棄物處理	<input type="checkbox"/> 退回原供應商、原廠或物流處理, 廠商名稱: _____ <input type="checkbox"/> 丟垃圾車 <input type="checkbox"/> 其他: _____	

★僅為餐飲業免填下列欄位

販售	販售型態	<input type="checkbox"/> 有實體店面販售 <input type="checkbox"/> 僅以非實體店面販售 ● <input type="checkbox"/> 網路/ <input type="checkbox"/> 電視/ <input type="checkbox"/> 電話/ <input type="checkbox"/> 廣播/ <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 有實體店面及非實體店面販售 ● <input type="checkbox"/> 網路/ <input type="checkbox"/> 電視/ <input type="checkbox"/> 電話/ <input type="checkbox"/> 廣播/ <input type="checkbox"/> 其他:		
	販售場所/餐飲場所 聯絡資訊	<input type="checkbox"/> 非連鎖店 <input type="checkbox"/> 直營連鎖店 <input type="checkbox"/> 加盟連鎖店 有無自動販賣機: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____ 台		
售業	販售 產品 別	<input type="checkbox"/> 乳品及其加工品	<input type="checkbox"/> 肉品及其加工品	<input type="checkbox"/> 蛋品及其加工品類
		<input type="checkbox"/> 水產及其加工品類	<input type="checkbox"/> 穀豆類及其加工品	<input type="checkbox"/> 鮮果蔬菜類及其加工品
		<input type="checkbox"/> 適用 1 歲以下嬰兒奶粉	<input type="checkbox"/> 食用冰及冰品	<input type="checkbox"/> 飲料及包裝飲用水
		<input type="checkbox"/> 盛裝飲用水	<input type="checkbox"/> 食用油脂	<input type="checkbox"/> 食品添加物
		<input type="checkbox"/> 食品用器具容器及包裝	<input type="checkbox"/> 食品用洗潔劑	<input type="checkbox"/> 醬油及調味品
		<input type="checkbox"/> 健康食品	<input type="checkbox"/> 複合調理食品	<input type="checkbox"/> 膠囊錠狀食品
		<input type="checkbox"/> 膳食補充品	<input type="checkbox"/> 可同時提供食品使用之中藥材	<input type="checkbox"/> 特定疾病配方食品
<input type="checkbox"/> 供零售用之幼兒奶粉及成人奶粉			<input type="checkbox"/> 其他	

倉儲 資訊	倉儲或存放地點	<input type="checkbox"/> 自有倉儲	名稱: 電話: 地址:
	聯絡資訊	<input type="checkbox"/> 外租倉儲	

注意事項:

- 依據食品安全衛生管理法第 8 條第 3 項規定, 登錄內容如有變更, 應自事實發生之日起 30 日內, 申請變更登錄, 並於每年過卡確認申報登錄內容, 合先敘明。
- 若有使用豬(牛)肉或其可食部位原料, 請張貼原產地標示, 並保留來源證明。

已確認上述已填寫完整, 如未填寫完整, 則無法協助登錄, 依據個人資料保護法及相關法令之規定, 特此同意上列表格所載個人資料, 僅供辦理食品業者登錄使用。

公司(商號)用印		負責人用印	
----------	--	-------	--

★填寫完整並簽名蓋章, 可以下列方式, 將資料提供本局

- ◇ 郵寄: 收件人: 食品衛生科、地址: 彰化縣彰化市中山路 2 段 162 號)
- ◇ 傳真: 04-7110027 或電子郵件(fs@mail.chshb.gov.tw), 影本請註明與正本相符, 如有不實願負法律責任。
- ◇ 食品登錄服務專線: 04-7062263, 將有專人為您服務。

填寫日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日