

撤銷食品業者登錄申請表

一、基本資料

(填寫完整,且蓋完大小章後正本郵寄:彰化市中山路2段162號彰化縣衛生局)

憑證種類	☐ 工商憑證 ☐ 自然人憑證 ☐ 醫事人員憑證
公司(商號)名稱/申請人姓名	
公司(商號)/申請人統一編號	
公司(商號)登記地址/申請人戶籍地址	
公司(商號)負責(代表)人姓名	
聯絡電話、手機	
聯絡人姓名	
申請取消事由說明(勾選)	☐ 停業 ☐ 歇業 ☐ 非食品業者 ☐ 重複登錄
申請日期	年 月 日

公司商業登記及自然人憑證申請人用印

公司章	公司負責人章	自然人憑證申請人章
-----	--------	-----------

三、彰化縣衛生局承辦處理情形

完成日期	年 月 日
處理人(簽名)	