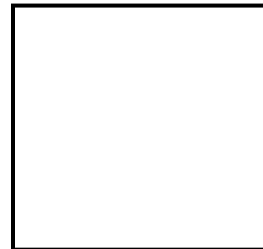


113 年度彰化縣餐飲衛生管理分級評核報名表

| | |
|---|-------|
| 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 113 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(112 年或 113 年) <input type="checkbox"/> 廚師證書影本 | |
| *注意事項： 一、本局將不定時派員進行評核。 二、依「餐飲業空氣汙染防制設施管理辦法」，規範『營業面積達一千平方公尺或座位數達三百個以上且產生油煙』之餐飲業應設置汙染防制設施(包含集氣系統、油煙處理設備、監測設施、排氣管線) 三、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. 廁所清潔紀錄表 4. 食材來源憑證單據 5. 廢食油及廚餘回收紀錄表或單據 | |



*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黃小姐，電話：04-7115141 轉 5701，地址：彰化縣彰化市中山路 2 段 162 號 2 樓。