

撤銷食品業者登錄申請表

一、填寫說明

請填寫完整，並蓋完大小章後傳真:7110027、正本郵寄:彰化市中山路2段162號、收件人:彰化縣衛生局食品衛生科，備註「辦理食品登錄撤銷」

二、基本資料

憑證種類	<input type="checkbox"/> 工商憑證 <input type="checkbox"/> 自然人憑證 <input type="checkbox"/> 健保卡			
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)	<input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 非食品業者，請一併填寫「非食品業者切結書」			
1. 具有公司商業登記蓋「公司章」「負責人私章」 2. 自然人憑證申請人用印「申請人私章」				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px dashed black; width: 33%; height: 100px; vertical-align: top; padding: 5px;">公司章</td> <td style="border: 1px dashed black; width: 33%; height: 100px; vertical-align: top; padding: 5px;">公司負責人章</td> <td style="border: 1px dashed black; width: 33%; height: 100px; vertical-align: top; padding: 5px;">自然人憑證申請人章</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">申請日期 年 月 日</p>		公司章	公司負責人章	自然人憑證申請人章
公司章	公司負責人章	自然人憑證申請人章		

衛生局完成日期	年 月 日
處理人(簽名)	