

114 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 114 年自來水收費收據影本。 <input type="checkbox"/> 供膳人員體檢報告(113 年或 114 年)	
*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、請將產品責任險、技術士證資料登錄於食品業者登錄平台。 四、現場應備相關文件紀錄如下： 1. 餐飲衛生自主檢查紀錄表 2. 冷凍、冷藏庫溫度紀錄表 3. 廁所自主衛生檢查紀錄表 4. 食材來源憑證單據 5. 廢食油及廚餘回收單據	
<div data-bbox="880 1624 1142 1872" style="border: 1px solid black; width: 164px; height: 111px; display: inline-block; margin-right: 100px;"></div> <div data-bbox="1264 1738 1410 1872" style="border: 1px solid black; width: 92px; height: 60px; display: inline-block;"></div>	

*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 5703，地址：彰化縣彰化市中山路 2 段 162 號 2 樓。