

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，以下三種方式擇一回傳至衛生局

1. 傳真至 7110027
2. 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
3. 電子郵件(fs@mail.chshb.gov.tw)，備註「辦理食品登錄撤銷」

二、基本資料

登錄方式	<input type="checkbox"/> 工商憑證 <input type="checkbox"/> 自然人憑證 <input type="checkbox"/> 健保卡 <input type="checkbox"/> 書面申請		
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"/> 重複登錄 <input type="checkbox"/> 更換負責人 <input type="checkbox"/> 非食品業者，請一併填寫「非食品業者切結書」		
<p>1. 具有公司商業登記蓋「公司章」「負責人私章」 2. 無公司商業登記者請蓋「負責人章」</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 100px; vertical-align: top; text-align: center;">公司章</td><td style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 100px; vertical-align: top; text-align: center;">負責人章</td></tr></table> <p style="text-align: center;">申請日期 年 月 日</p>		公司章	負責人章
公司章	負責人章		

衛生局完成日期	年 月 日
處理人(簽名)	