

# 廢止及撤銷食品業者登錄申請表

114.12.10 修訂

## 一、填寫說明

✧ 請填寫完整並蓋完大小章後傳真：7110027 或以電子郵件 (f008@mail.chshb.gov.tw) 方式回傳至本局，並來電確認(04-7062324、04-7062263)，表單內容如有不實願負法律責任。

## 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"/> 重複登錄 <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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司章</div> </div> </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司負責人章</div> </div> </td> <td style="width: 33%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">自然人憑證申請人章</div> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>申請日期</span> <span>年</span> <span>月</span> <span>日</span> </div> </td> </tr> </table>		<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司章</div> </div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司負責人章</div> </div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">自然人憑證申請人章</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>申請日期</span> <span>年</span> <span>月</span> <span>日</span> </div>		
<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司章</div> </div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">公司負責人章</div> </div>	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">自然人憑證申請人章</div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>申請日期</span> <span>年</span> <span>月</span> <span>日</span> </div>							

衛生局完成日期	年   月   日
處理人(簽名)	
辦理結果	<input type="checkbox"/> 廢止 <input type="checkbox"/> 撤銷(自始無效)