

基本資料

- ◆ 已知悉食品或食品添加物逾有效日期者，不得製造、加工、調配、包裝、運送、貯存、販售、輸入、輸出、作為贈品或公開陳列。
- ◆ 已知悉須使用合法食品添加物且應符合「食品添加物使用範圍及限量暨規格標準」。
- ◆ 已知悉應保留原材料來源及產品流向相關資料。

1	統一編號 (若無則免填)	
2	商業/公司登記名稱	
3	食品業者產品責任保險	<input type="checkbox"/> 是(一併檢附保險證明照片) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 非適用對象 具有公司登記、商業登記應依規定，投保產品責任險，未依規定投保可處新台幣3萬元以上300萬以下罰鍰；若無公司商業登記或無商業登記則免。
4	市招名稱	
5	負責人	姓名： 身分證字號： 電話：
6	公司／商業登記地址	
7	實際營業地址	<input type="checkbox"/> 同上 地址：
8	電話號碼	電話號碼： 傳真機號碼：
9	緊急連絡人	姓名： 職稱： 手機： 電子郵件：
10	電子郵件	
11	資本額(元)	*資本額 元/年 公司(商業)登記之營業額，若無營業登記則填寫大概營業金額
12	管理衛生人員	姓名： <input type="checkbox"/> 同緊急連絡人
13	美食外送平台 (若無者免填)	<input type="checkbox"/> UberEATS <input type="checkbox"/> foodpanda <input type="checkbox"/> Honestbee <input type="checkbox"/> Foodomo <input type="checkbox"/> 其他

營業項目

餐 飲 業	作業場所從業人員數	<input type="checkbox"/> 100人以上 <input type="checkbox"/> 50-99人 <input type="checkbox"/> 20-49人 <input type="checkbox"/> 10-19人 <input type="checkbox"/> 5-9人 <input type="checkbox"/> 未達5人		
	餐飲業態	<input type="checkbox"/> 非連鎖店 <input type="checkbox"/> 直營連鎖店 <input type="checkbox"/> 加盟連鎖店 <input type="checkbox"/> 同一地址有多個餐飲場所		
		<input type="checkbox"/> 餐館(<input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式/ <input type="checkbox"/> 韓式/ <input type="checkbox"/> 日式/ <input type="checkbox"/> 東南亞料理/ <input type="checkbox"/> 素食餐廳) 另勾選是否為 <input type="checkbox"/> 自助火鍋店 <input type="checkbox"/> 自助火烤店 <input type="checkbox"/> 麵店		
		<input type="checkbox"/> 自助餐	<input type="checkbox"/> 烘焙業 (<input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式)	
		<input type="checkbox"/> 早餐業	<input type="checkbox"/> 餐盒及伙食包作業	
		<input type="checkbox"/> 速食業(<input type="checkbox"/> 中式/ <input type="checkbox"/> 西式)	<input type="checkbox"/> 飲冰品業 (<input type="checkbox"/> 冷熱飲店/ <input type="checkbox"/> 冰菓店)	
		<input type="checkbox"/> 外燴餐飲 (<input type="checkbox"/> 桌菜/ <input type="checkbox"/> 桶餐)	<input type="checkbox"/> 攤販業(<input type="checkbox"/> 固定/ <input type="checkbox"/> 流動) (<input type="checkbox"/> 餐食/ <input type="checkbox"/> 飲料)	
<input type="checkbox"/> 其他：_____				

技術士持證 (一併檢附證照照片) (若無則免填)	從業人員(持刀持鏟)：_____、持證人數：_____人 ● 持證人姓名：_____，技術士證號：_____ 身分證號：_____ ● 類別： <input type="checkbox"/> 中餐烹調技術士 <input type="checkbox"/> 西餐烹調技術士 <input type="checkbox"/> 食物製備技術士 <input type="checkbox"/> 烘焙食品技術士 <input type="checkbox"/> 其他：_____
供給學校	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，家數：_____
餐飲運送方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 美食外送平台 <input type="checkbox"/> 自聘外送員 <input type="checkbox"/> 其他
廢棄物處理	<input type="checkbox"/> 退回原供應商、原廠或物流處理， 廠商名稱：_____。 <input type="checkbox"/> 丟垃圾車 <input type="checkbox"/> 其他：_____。

★僅為餐飲業免填下列欄位

販售業	販售型態 <input type="checkbox"/> 有實體店面販售 <input type="checkbox"/> 僅以非實體店面販售 ● <input type="checkbox"/> 網路/ <input type="checkbox"/> 電視/ <input type="checkbox"/> 電話/ <input type="checkbox"/> 廣播/ <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 有實體店面及非實體店面販售 ● <input type="checkbox"/> 網路/ <input type="checkbox"/> 電視/ <input type="checkbox"/> 電話/ <input type="checkbox"/> 廣播/ <input type="checkbox"/> 其他：		
	販售場所/餐飲場所 聯絡資訊 有無自動販賣機： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____台		
販售產品別	<input type="checkbox"/> 乳品及其加工品	<input type="checkbox"/> 肉品及其加工品	<input type="checkbox"/> 蛋品及其加工品類
	<input type="checkbox"/> 水產及其加工品類	<input type="checkbox"/> 穀豆類及其加工品	<input type="checkbox"/> 鮮果蔬菜類及其加工品
	<input type="checkbox"/> 適用 1 歲以下嬰兒奶粉	<input type="checkbox"/> 食用冰及冰品	<input type="checkbox"/> 飲料及包裝飲用水
	<input type="checkbox"/> 盛裝飲用水	<input type="checkbox"/> 食用油脂	<input type="checkbox"/> 食品添加物
	<input type="checkbox"/> 食品用器具容器及包裝	<input type="checkbox"/> 食品用洗潔劑	<input type="checkbox"/> 醬油及調味品
	<input type="checkbox"/> 健康食品	<input type="checkbox"/> 複合調理食品	<input type="checkbox"/> 膠囊錠狀食品
	<input type="checkbox"/> 膳食補充品	<input type="checkbox"/> 可同時提供食品使用之中藥材	<input type="checkbox"/> 特定疾病配方食品
	<input type="checkbox"/> 供零售用之幼兒奶粉及成人奶粉		<input type="checkbox"/> 其他
倉儲資訊	倉儲或存放地點 聯絡資訊	<input type="checkbox"/> 自有倉儲 <input type="checkbox"/> 外租倉儲	名稱： 電話： 地址：

注意事項：

- 依據食品安全衛生管理法第 8 條第 3 項規定，登錄內容如有變更，應自事實發生之日起 30 日內，申請變更登錄，並於每年過卡確認申報登錄內容，合先敘明。
- 若有使用豬(牛)肉或其可食部位原料，請張貼原產地標示，並保留來源證明。

已確認上述內容填寫完整，如未填寫完整，則無法協助登錄，依據個人資料保護法及相關法令之規定，特此同意上列表格所載個人資料，僅供辦理食品業者登錄使用，資料如有不實願負法律責任。

公司(商號)用印		負責人用印	
----------	--	-------	--

★填寫完整並簽名蓋章，擇一方式將資料提供本局，並來電確認(04-7062324、04-7062263)：

- ◆ 方式 1：郵寄：收件人：食品衛生科、地址：彰化縣彰化市中山路 2 段 162 號
- ◆ 方式 2：傳真：7110027
- ◆ 方式 3：電子郵件：f008@mail.chshb.gov.tw

★食品登錄服務專線：04-7062263，將有專人為您服務。

填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日