

附件 1(單一餐飲場所)

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致 衛生局

時間： 年 月 日

餐飲業者商業或公司登記名稱及市面招牌名稱	商業或公司登記： 市面招牌名稱：	電話	
營業地址		負責人	
商業登記、公司登記或攤販許可證號碼		*食品業者登錄字號	
管理衛生人員		從業人員 (人數)	廚師： 外場：
檢附文件： <input type="checkbox"/> 商業登記、公司登記或攤販許可證相關文件影本一份，並加蓋負責人印章。 <input type="checkbox"/> 用水符合飲用水證明或自來水收費收據。 <input type="checkbox"/> 產品責任險證明(具商業登記或公司登記者)。			

*依法應登錄者應提供。

附件 2(連鎖餐飲業總部)

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致 衛生局

時間： 年 月 日

商業登記或公司登記名稱	
商業登記或公司登記號碼	
市面招牌名稱	
總公司電話	
總公司地址	
負責人	
食品業者登錄字號	
檢附文件： <input type="checkbox"/> 商業登記、公司登記相關文件影本一份，並加蓋負責人印章 <input type="checkbox"/> 產品責任險證明 <input type="checkbox"/> 符合食品良好衛生規範準則之管理制度文件 <input type="checkbox"/> 總部對所有分店落實食品良好衛生規範準則管理檢查結果	

附件 3(連鎖餐飲業所有分店)

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致 衛生局

時間： 年 月 日

商業登記或公司登記名稱	
商業登記或公司登記號碼	
各分店電話	
各分店地址	
各分店負責人	
各分店食品業者登錄字號	
各分店管理衛生人員	
各分店從業人員(人數)	
檢附文件： <input type="checkbox"/> 同意參加餐飲衛生管理分級評核(總部評核)之證明，並加蓋發票章 <input type="checkbox"/> 用水符合飲用水證明或自來水收費收據 <input type="checkbox"/> 所有分店食品良好衛生規範準則自主管理檢查表	