

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 ¹	商業或公司登記： 市面招牌名稱：	電話	
營業地址		負責人 ²	
商業登記、公司 登記或其他中 央機關許可證 號碼 ³		食品業者 登錄字號 ⁴	
管理衛生人員		從業人員 (人數)	廚師： 外場：
負責(現場)聯絡 窗口 【e-mail 及電話】		印製證書 名稱 ⁵	
<p>檢附文件：</p> <p><input type="checkbox"/> 商業登記、公司登記、攤販或其他中央機關許可證相關文件影本一份，並加蓋負責人印章。</p> <p><input type="checkbox"/> 用水符合飲用水證明或自來水收費收據。</p> <p><input type="checkbox"/> 產品責任險證明⁴。</p>			

1. 如為學校，免填商業或公司登記，市面招牌名稱請填校名。如為長期照護機構，商業或公司登記請填於主管機關登記之名稱。
2. 如為學校請填校長。
3. 如為學校免填，如為長期照護機構填寫設立許可字號。
4. 依法應登錄或應投保產品責任險者提供。
5. 通過評核後，頒發證書應標示之公司(店家)名稱。

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"/> 總公司對各分店落實食品良好衛生規範準則管理檢查結果	

附件 3(連鎖餐飲業各分店)

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

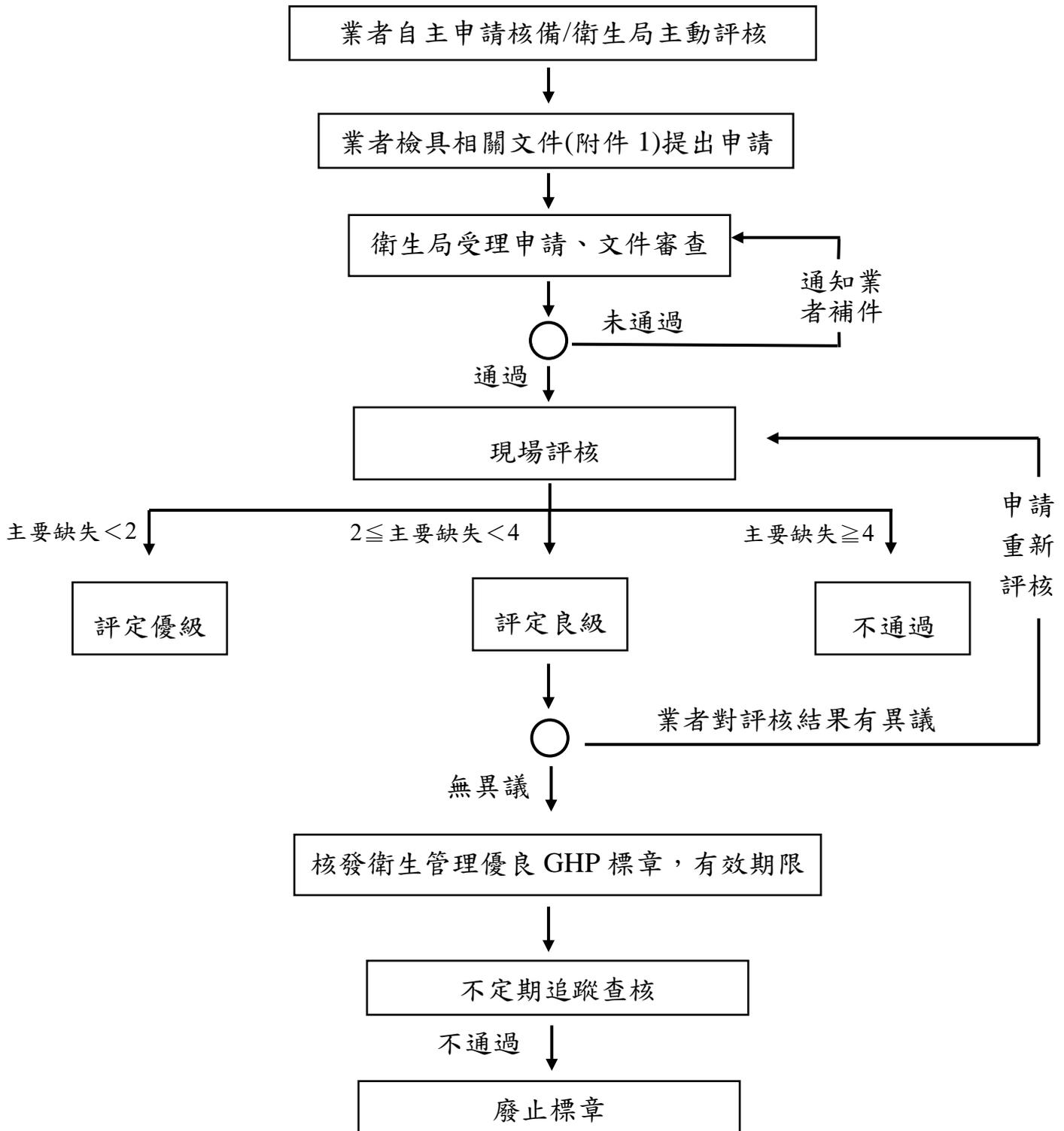
致 衛生局

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)	
負責(現場)聯絡窗口 ¹ 【e-mail 及電話】	
印製證書名稱 ²	
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"/> 各分店食品良好衛生規範準則自主管理檢查表。 1. 配合及協助現場評核。 2. 通過評核後，頒發證書應標示之公司(店家)名稱。	

附件 4

餐飲衛生管理分級現場評核申請流程圖



附件 5

餐飲衛生管理分級連鎖餐飲業評核申請流程圖

