

113年餐飲衛生管理分級評核報名表

場所名稱	商業或公司登記名稱：		
	市招名稱：		
營業地址		從業人數： 人 (包含正職 人、兼職 人)	
統一編號		食品業者登錄字號	
負責人		負責人聯絡電話	
代理人		代理人聯絡電話	
餐飲業烹調從業人員持證比例 (廚師： 人；持證 人) <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	辦有商業登記、公司登記者 一般餐館餐飲業， 不包括 速食店、自助火鍋店、自助烤肉店、早餐店、麵店及提供之餐食僅經門市簡單復熱、調理、組合，不需專業烹調技術即可完成供餐者。 觀光旅館之餐廳：85%、承攬學校餐飲之餐飲業：75%、供應學校餐盒之餐盒業：75%、承攬筵席之餐廳：75%、外燴飲食餐飲業：75%、中央廚房式之餐飲業：70%、自助餐業：60%、 一般餐館餐飲業 ：50%、前店後廠小型烘焙業：30%。	
檢附文件：（請打勾）			
1. 用水證明（如自來水收費收據）	<input type="checkbox"/> 已檢附	<input type="checkbox"/> 評核時提供	
2. 產品責任險	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 評核時提供	
3. 健康檢查紀錄(體檢證明)	<input type="checkbox"/> 已檢附	<input type="checkbox"/> 評核時提供	
4. 現場標示(自主檢查)	<input type="checkbox"/> 肉品原料原產地 <input type="checkbox"/> 重組肉 <input type="checkbox"/> 基改標示(豆製品、玉米) <input type="checkbox"/> 火鍋湯底 <input type="checkbox"/> 特定魚類標示 <input type="checkbox"/> 連鎖飲料標示	<input type="checkbox"/> 已標示 <input type="checkbox"/> 評核時提供	
<input checked="" type="checkbox"/> 收件地址：斗六市府文路34號食品衛生科張小姐收 <input checked="" type="checkbox"/> 電子郵件：y1s333@ylshb.gov.tw <u>主旨：請註明參加餐飲衛生分級評核報名</u> <input checked="" type="checkbox"/> 服務電話：(05)7001372或7001381 <input checked="" type="checkbox"/> 傳真電話：(05)5345955或5378360 <input checked="" type="checkbox"/> 填寫 <u>本報名表並檢附文件</u> ，以 <u>郵寄、親自報名、電子郵件或傳真</u> ，擇一方式報名，即可。		公司章或發票章(蓋章) (負責人或代理人)簽名或蓋章	