

中華食品安全管制系統發展協會

食品作業場所衛生評核申請表

填表日期： 年 月 日

業者名稱	商業或公司登記名稱： 登記字號： 市面招牌名稱：			負責人		資本額	元
						統一編號	
追溯追蹤系統	☐ 紙本 ☐ 電子系統：			從業人員數	廚師： 人 其他相關人員： 人		
食品業者登錄字號					工廠登記編號：		☐ 無 ☐ 有：
產品項目							
營業地址							
聯絡人		職務		手機			
電話		傳真		E-mail			
☐ 衛管(或管衛)人員 衛生局核備字號： (無衛管免填) ☐ 相關專技人員/職務： ☐ 負責人或授權人：							
申請項目	☐ GHP 評核 ☐ HACCP 評核 ☐ 年度追蹤查核 ☐ 證書展延						
評核費用	☐ 已繳 ☐ 未繳 金額：						
繳交文件	☐ 食品作業場所衛生作業評核申請表。 ☐ 年度食品從業人員健康檢查報告封面影本。 ☐ 當年度教育訓練至少 4 小時之受訓證明影本(管制小組成員、食品從業人員) ☐ 食安或品保小組名單勞健保資料影本。 ☐ 用水符合飲用水水質證明或自來水收費收據。 ☐ 效期內產品責任險封面影本。 ☐ 病媒防治紀錄(自行防治或委外施作)。 ☐ 廚餘、廢油及廢棄物處理方式(委外業者、畜牧場登記證、合約書等)。 ☐ 效期內單方食品添加物許可證，複方食品添加物請提供非追不可平台登錄字號。 ☐ 其他有利此評核之證明文件(如 ISO、TQF、其他政府輔導分級證明)。 ☐ 評核費用收據(本會行政審查完成後通知繳費)。						
附註	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。						