

中華食品安全管制系統發展協會

食品作業場所衛生評鑑變更申請書

填表日期： 年 月 日

業者名稱：		證書編號：	
變更事項： <input type="checkbox"/> 廠商名稱變更 <input type="checkbox"/> 負責人名稱變更 <input type="checkbox"/> 經營型態變更(應檢附相關文件)			
檢送文件如下：(請打 V)			
<input type="checkbox"/> 原證書影本			
<input type="checkbox"/> 學習時數證明影本			
<input type="checkbox"/> 繳費證明單(變更申請費用 2000 元)			
<input type="checkbox"/> 其他文件 _____			
負責人姓名：		蓋章	
以下係申請變更廠商名稱、負責人名稱填寫			
(請勾選)	變更前	擬變更	
<input type="checkbox"/> 業者名稱			
<input type="checkbox"/> 負責人名稱			
<input type="checkbox"/> 其他			