

附件 4 (百貨公司或轉運站之美食街管理單位)

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致 臺北市政府 衛生局

時間：115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	
電話	
地址	
負責人	
食品業者登錄字號	
負責管理美食街食品衛生之人員	
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"/> 符合食品良好衛生規範準則之管理制度文件 <input type="checkbox"/> 美食街管理單位對各餐飲業者落實食品良好衛生規範準則管理檢查結果	