

附件 2 (連鎖餐飲業總公司)

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	
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	