**附表1-1**

**餐飲業食品安全管制系統衛生評鑑申請書**

填表日期：中華民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商 號 或**  **單 位** | **名稱** |  | | **公 司 執**  **照 字 號** |  |
| **地址** |  | | **電 話** | （ ） |
| **傳 真** | （ ） |
| **商業/公司登記證明** | **名稱** |  | | **商業/公司登記編號** |  |
| **地址** |  | | **電 話** | （ ） |
| **傳 真** | （ ） |
| **負責人姓名** | |  | | **職 務** |  |
| **HACCP管制小組人員姓名**  **（至少3人）** | | 提案人： | | **職 稱** |  |
| 同意人： | | **職 稱** |  |
| 小組召集人： | | **職 稱** |  |
| 衛生管理(專責)人員： | | **職 稱** |  |
| **生 產 量**  **基本資料** | | 餐飲服務業類型： | 主要產品名稱： | | |
| 最大安全生產量： 餐食份/日 | | | |
| 實際生產量： 餐食份/日(平均) | | | |
| 從業員工人數： 人 | | | |
| **系統建立 輔導調查** | | * 本案係經外聘機構（專家）輔導建立； 機構（專家）名稱： （專家應註明服務單位及職稱） * 本案係自行建立 | | | |