連鎖餐飲業總部

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致　　衛生局

時間:　　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：

☐ 商業登記、公司登記相關文件影本一份，並加蓋負責人印章

☐ 產品責任險證明

☐ 符合食品良好衛生規範準則之管理制度文件

☐ 總部對所有分店落實食品良好衛生規範準則管理檢查結果

連鎖餐飲業所有分店

餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿衛生局

時間:　　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	
各分店電話	
各分店地址	
各分店負責人	
各分店食品業者登錄字號	
各分店管理衛生人員	
各分店從業人員(人數)	

檢附文件：

☐ 同意參加餐飲衛生管理分級評核(總部評核)之證明，並加蓋發票章

☐ 用水符合飲用水證明或自來水收費收據

☐ 所有分店食品良好衛生規範準則自主管理檢查表