餐飲衛生管理分級評核基本資料表

致　　基隆市　衛生局

時間:　　年　　月　　日

餐飲業者商業或公司登記名稱及市面招牌名稱	商業或公司登記： 市面招牌名稱：	電話	
營業地址		負責人	
商業登記、公司登記或其他中央機關許可證號碼		＊食品業者登錄字號	
管理衛生人員		從業人員(人數)	廚師： 外場：
與外送平臺合作	外送美食平台合作 □是　□否 □Foodpanda □Uber Eats	其他說明	
檢附文件: □ 商業登記、公司登記或攤販許可證相關文件影本一份，並加蓋負責人印章。 □ 產品責任險證明(具商業登記或公司登記者)　□非規範對象 【保險公司名稱：　　；保險期間：　　】。			

1. 如為學校，免填商業或公司登記，市面招牌名稱請填校名。如為長期照護機構，商業或公司登記請填於主管機關登記之名稱。
2. 如為學校請填校長。
3. 如為學校免填，如為長期照護機構填寫設立許可字號。
4. 依法應登錄或應投保產品責任險者提供。