

酒類衛生設備審核申請書

受文者：臺北市政府衛生局

申請日期： 年 月 日

業者名稱			電話	()															
			傳真	()															
負責人	姓名				身分證 統一編號														
	住址																		
	※負責人是否有行為能力： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																		
設廠地點	廠址	縣市	鄉鎮市區	村里鄰	路街	巷段	弄	號	樓										
	地號				使用分區或 用地類別														
組織型態		<input type="checkbox"/> 獨資 <input type="checkbox"/> 合夥 <input type="checkbox"/> 公司 其他：_____			營利事業 統一編號														
身分證正面										身分證反面									
申請製造酒的種類					申請人	(公司行號及負責人印章)													

※檢附：

1. 酒類製造廠之平面配置圖1份 (請依比例縮放)。
2. 酒類製造作業流程表。
3. 飲用水水質檢驗證明書影本 (自來水者免附)。
4. 委託辦理者：委託書1份 (請書明委託人及受委託人之姓名、身分證字號、地址及簽章)。