

花蓮縣衛生局

廢止/撤銷食品業者登錄切結書

本人_____委託花蓮縣衛生局，協助辦理食品業者登錄廢止/
撤銷登錄字號，並已確認所有資料無誤。

廢止/撤銷食品業者登錄字號：_____

原因：歇業(已完成營業登記之歇業申請) 重複登錄無販賣食品

變更為_____憑證登錄 變更負責人_____ (新)

其他：_____

商業/公司登記名稱：_____

商業/公司統一編號：_____

商業/公司負責人：_____

商業/公司登記住址：_____

申辦日期：_____年_____月_____日

立切結書人(簽章)：_____

身分證字號：_____

聯繫電話：_____

請蓋上業者印信戳記(公司大小章)

➤ 請將空白處填寫完整後，親洽繳至花蓮縣衛生局食品登錄服務台或傳真
03-8230390、郵寄地址:花蓮市新興路200號。

由衛生局填寫

經辦人：

承辦人：