

酒類衛生設備審核申請書

受文者：金門縣衛生局

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	路 鄰	段 街	巷 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 <input type="checkbox"/> 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. 酒製造流程表。2. 非使用自來水者，其與食品接觸之水質來源者應檢附水質之檢驗報告。