

臺中市食品業者登錄字號申請廢止聲明書

本公司(商號)因以下緣由

☐歇業 不再從事任何食品相關行為(如輸入、製造加工、販售、餐飲等)，非屬食品業者

☐重複登錄

☐欲更換登錄憑證(改以☐工商憑證 ☐自然人憑證/健保卡登錄)

☐更換負責人

☐其他原因:_____

請臺中市食品藥物安全處協助本公司(商號)廢止食品業者登錄字號。

公司/商業登記名稱:

公司(商號)統一編號:

公司(商號)負責(代表)人:

聯絡人姓名、電話:

食品業者登錄字號:

申請日期:

公司章:

具商業或營業登記請蓋「公司章」、「負責人章」 若無請蓋「負責人章」

◆表單回傳方式:傳真(04-22220926、04-22240270)、掛號郵寄(台中市西區民權路105號)
連絡電話:04-22220655