

基本資料

申請日期：中華民國 年 月 日

本區域係填寫 " 公司 / 商業登記 (或自然人) " 之整體性資料

• 打 * 號為必填項目。

填寫內容	填寫說明
<input type="checkbox"/> 新申辦 <input type="checkbox"/> 變更登錄資料	<ul style="list-style-type: none">首次填報之業者請勾選「新申辦」。已完成登錄之業者欲修改資料請勾選「變更登錄資料」。
<input type="checkbox"/> 工商憑證 <input type="checkbox"/> 自然人憑證	<ul style="list-style-type: none">使用工商憑證登入，會自動帶出公司基本資料供確認及修正；若無公司 / 商業登記或無持有工商憑證者，可使用自然人憑證登入。請自備讀卡機。
填報人姓名 * : _____ 填報人職稱 : _____ Email * : _____ 公司 / 商業登記電話 : _____ 分機 : _____	<ul style="list-style-type: none">填報人之定義為填寫登錄資料的人，可以由公司負責人親自填報，也可以指派員工做為填報人。建議指派熟知產品原料及加工方式之人員填寫。【範例】 姓名：溫小凡 職稱：廠長Email：123@abc.com.tw公司 / 商業登記電話：02-12345678 分機：101
<input type="checkbox"/> 有公司 / 商業登記，統一編號 * : _____ <input type="checkbox"/> 無公司 / 商業登記，負責人身分證字號 * : _____	<ul style="list-style-type: none">有公司 / 商業登記之業者請填寫統一編號。【範例】統編：12345678無公司 / 商業登記之業者請填寫負責人身分證字號共 10 碼。【範例】身分證字號：A123456789
公司 / 商業登記名稱 * : _____ 市招名稱 * : _____ <input type="checkbox"/> 同公司 / 商業登記名稱 品牌名稱或店名 _____ 負責人 * : _____ 公司 / 商業登記地址 * : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<ul style="list-style-type: none">【範例】公司 / 商業登記名稱：大仁食品公司市招名稱：大仁鳳梨酥專賣店負責人：李大仁公司 / 商業登記地址：114 台北市內湖區陽光街 xx 號
實際營業地址 * : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 同公司 / 商業登記地址	
電話號碼 * : _____ 傳真號碼 : _____ 緊急聯絡人 * : _____ <input type="checkbox"/> 同填報人 緊急聯絡人職稱 : _____ 緊急聯絡人 Email * : _____ 緊急聯絡人手機 * : _____	<ul style="list-style-type: none">電話號碼：02-12345678 傳真號碼：02-12341234緊急聯絡人：程小青 / 緊急聯絡人職稱：品管主任緊急聯絡人手機：0910-123123緊急聯絡人 Email：456@abc.com.tw
營業狀態 * : <input type="checkbox"/> 營業中 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 歇業	<ul style="list-style-type: none">停業之定義為公司 / 商業登記暫停營業並已申請停業登記者。(暫時性)歇業之定義為公司 / 商業登記終止營業且已申請歇業登記者。(永久性)

填寫內容

填寫說明

新增緊急聯絡人 2 :

若有 1 個以上之緊急聯絡人，請繼續填寫左列資訊。

緊急聯絡人*：

緊急聯絡人職稱：

緊急聯絡人手機*：

緊急聯絡人 Email*：

新增緊急聯絡人 3 :

若有 2 個以上之緊急聯絡人，請繼續填寫左列資訊。

緊急聯絡人*：

緊急聯絡人職稱：

緊急聯絡人手機*：

緊急聯絡人 Email*：

1. 是否有導入 HACCP 自主管理精神（含強制性及自願性）： 是 否
2. 是否有導入 ISO 22000： 是 否
3. 是否建立原材料來源及產品流向管理制度： 是 否

備註：

請黏貼負責人的身分證影本

(黏貼處)

身分證正面影本

(黏貼處)

身分證反面影本

授權與簽章

本人同意所申報之資料，全權交由填報人填寫，若有不實，願負相關法律責任。並於填寫完畢之後，加蓋騎縫章。

負責人簽名：

蓋章：

輸入業（塑膠類食品容器具及包裝業者）

請依貴公司/商業登記之實際營業模式填寫適當之產業別，若同時有多種營業模式者（製造加工、餐飲、輸入、販售等業別），請一併索取該類別之表單，並詳加填寫所有應填資料。

填寫內容

填寫說明

辦公聯絡資訊*

實際辦公地點*：

實際辦公地點電話*：

• 範例：02-22220000 或 0911000000 •

填寫內容

填寫說明

倉儲或存放地點：

無倉儲或存放地點 有倉儲或存放地點

倉儲或存放地點聯絡資訊*：

自有倉儲或存放地點 租用倉儲或存放地點

委託進口廠商之倉儲或存放地點

• 若有倉儲或存放地點，則此部分為必填。

• 倉儲或存放地點：產品輸入通關後，於交易轉移給買家前，產品仍屬進口人管理之產品存放地點。

自有倉儲或存放地點之倉儲位址及聯繫方式

倉儲 / 存放地址*：

聯絡電話*：

輸入產品之國內通路品牌名稱：

• 若選擇「自有倉儲或存放地點」請填寫左列資訊。若有一個以上之倉儲地址及聯繫方式，複製本表，並詳加填寫。

• 範例：02-22220000 或 0911000000。

租用倉儲或存放地點之倉儲位址及聯繫方式

廠商名稱*：

統一編號：

倉儲 / 存放地址*：

聯絡電話*：

輸入產品之國內通路品牌名稱：

• 若選擇「租用倉儲或存放地點」請填寫左列資訊。若有一個以上之倉儲地址及聯繫方式，複製本表，並詳加填寫。

• 範例：02-22220000 或 0911000000

委託進口廠商之倉儲或存放地點之倉儲位址及聯繫方式

廠商名稱*：

統一編號：

倉儲 / 存放地址*：

聯絡電話*：

輸入產品之國內通路品牌名稱：

• 若選擇「委託進口廠商之倉儲或存放地點」請填寫左列資訊。若有一個以上之倉儲地址及聯繫方式，複製本表，並詳加填寫。

• 範例：02-22220000 或 0911000000

填寫內容

填寫說明

食品接觸材料

原料及其供應商資料*

原料中文名稱*：

原料英文名稱：

原料 CAS No.： - -

原料供應商名稱*：

(製造商)
原料廠牌型號*：

規格文件

添加物及其供應商資料

添加物中文名稱*：

添加物英文名稱：

添加物 CAS No.： - -

添加物供應商名稱：

添加物廠牌型號：

原料種類*：

盒類 膜袋類 奶瓶 瓶類

其他

產品種類*：

食品容器具

水壺(杯) 餐盒(含保鮮盒) 奶瓶 碗類

盤類 碟類 刀類 叉類 匙類

筷子類 吸管類 押頭類 瓶類

其他

食品包裝

膜類 袋類 其他

其他有關製造行為之說明：

- 不同材質請個別填寫原料及其供應商與添加物及其供應商資料、產品類別說明，原料中文名稱、英文名稱及 CAS No.，可擇一登錄。

原料及其供應商資料填寫範例：

使用台塑生產之永喜爐 1040 聚丙烯原料 (PP)，需填寫如下：

原料中文名稱：聚丙烯

原料英文名稱：Polypropylene

原料 CAS No.：9003-70-0

原料供應商名稱：台塑

原料廠牌型號：永喜爐 1040

- 添加物填寫範例：

範例一：

使用協儷實業有限公司供應之 CABOT, PE2772 卡博特黑色色母需填寫如下：

添加物中文名稱：卡博特黑色色母

添加物英文名稱：General pigmentation grade for polyolefins

添加物 CAS No.：

添加物供應商名稱：協儷實業有限公司

添加物廠牌型號：CABOT, PE2772

- 原料種類定義：

1. 保鮮盒、便當盒等，請填寫類別為盒類。
2. 保鮮膜或塑膠袋，請填寫類別為膜袋類。
3. 奶瓶，請填寫類別為奶瓶。
4. 飲料瓶、鮮奶瓶、醬油瓶，請填寫類別為瓶類。
5. 其他。

- 若有一種以上原料，請額外索取本頁或自行影印，並將使用原料製作於何種產品之情況如實填報。

填報人同意將本登錄內容提供予中央主管機關認定之單位蒐集、處理及利用。

填報人已善盡查證並確認以上所填資料皆屬實。

填報人簽名及蓋章：

(同一業別，填報人只須簽名蓋章一次即可)