

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	• 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	• 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 * : _____ Email * : _____ 公司 / 商業登記電話 : _____ 分機 : _____	• 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 * : _____	• 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ 實際營業地址 * : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <input type="checkbox"/> 同公司 / 商業登記地址	【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
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 * : _____ 營業狀態 * : <input type="checkbox"/> 營業中 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 歇業	• 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 • 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。(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（除食品添加物類、含塑膠類材質食品器具容器及包裝類外）

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 * : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 實際辦公地點電話 * : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 	<ul style="list-style-type: none">• 範例：02-22220000 或 0911000000。
輸入產品類別 * : <input type="checkbox"/> 食品添加物類 <input type="checkbox"/> 含塑膠類材質食品器具容器及包裝類 <input type="checkbox"/> 牛肉產品類 <input type="checkbox"/> 豬肉產品類 <input type="checkbox"/> 家禽產品類 <input type="checkbox"/> 羊肉產品類 <input type="checkbox"/> 其他肉品類 <input type="checkbox"/> 魚產品類 <input type="checkbox"/> 甲殼類產品類 <input type="checkbox"/> 其他水產品類 <input type="checkbox"/> 食用花卉及蔬菜類 <input type="checkbox"/> 水果類 <input type="checkbox"/> 咖啡及茶葉 <input type="checkbox"/> 大宗穀物類（不包括玉米及大豆） <input type="checkbox"/> 基因改造及非基因改造食品原料類 <input type="checkbox"/> 其他農產品類 <input type="checkbox"/> 乳製品類 <input type="checkbox"/> 食用油脂類 <input type="checkbox"/> 錠劑膠囊食物製造類 <input type="checkbox"/> 其他加工產品類 <input type="checkbox"/> 其他類 輸入產品狀態 * : <input type="checkbox"/> 包裝（是否為罐頭食品： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否） <input type="checkbox"/> 散裝 輸入用途 * : <input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 販售 是否受託輸入 * : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 販售產品狀態 * : <input type="checkbox"/> 原裝 <input type="checkbox"/> 分裝 / 改裝	<ul style="list-style-type: none">• 含塑膠類材質食品器具容器及包裝類、食品添加物業者，請選擇專屬的表單。1. 罐頭食品：指食品封裝於密閉容器內，於封裝前或封裝後，施行商業滅菌而可在室溫下長期保存者。2. 密閉容器：係指密封後可防止微生物侵入之容器，包括金屬、玻璃、殺菌袋、塑膠、積層複合吉與符合上述條件之其它容器。3. 商業滅菌：指其殺菌程度應使殺菌處理後之罐頭食品，在正常商業貯運及無冷藏條件下，不得有微生物繁殖，且無有害活性微生物及其孢子之存在。無菌加工設備及容器之商業滅菌係指利用熱能、化學殺菌劑或其他適當之處理，使無有害活性微生物及其孢子之存在，並使製造之食品在室溫貯運時，不會生長對人體健康無害之微生物。• 勾選販售，則必須填寫“是否受託輸入”及“販售產品狀態”兩個選項，若為自用則無需填寫。
食用油脂類之來源製造廠商資料 * : 產品名稱 * : <input type="text"/> 製造廠名稱 * : <input type="text"/> 製造廠地址 * : <input type="text"/> 來源國別 * : <input type="text"/>	

填寫說明

- 貴工廠登記如有一人以上之衛生管理（專責）人員請至少填寫一人。（依據食品安全衛生管理法第 11 條，經公告類別及規範之食品業者，應置衛生管理人員。）
- 貴公司 / 商業登記如有一人以上之專技人員，請至少填寫一人。（食品安全衛生管理法第 12 條，經公告類別及規範之食品業者，應置一定比例，並領有專門職業或技術證照之食品、營養、餐飲等事業人員，辦理食品衛生安全事項。）

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)

食品業者投保產品責任保險

壹、保險到期日：_____年_____月_____日。

貳、請檢附投保證明。

參、食品業者投保產品責任保險：

一、本規定依食品安全衛生管理法第十三條規定訂定之。

二、應投保產品責任保險(以下簡稱本保險)之食品或食品添加物業者(以下簡稱食品業者)，其業別及規模如下：

(一)製造、加工或調配業：具有商業登記、公司登記、工廠登記、稅籍登記或農產品初級加工場登記者。

(二)輸入業：具有商業登記、公司登記、工廠登記或稅籍登記者。

(三)餐飲業：具有商業登記、公司登記或工廠登記者。

產品屬委託製造、加工或調配者，優先以委託者為投保人。但委託者與受託者另以契約約定者，不在此限。

三、食品業者應事先完成本保險之投保，並保存該保險文件，維持保險單有效性。

四、本保險契約之項目及內容：

(一)最低保險金額：

1. 每一個人身體傷害之保險金額：新臺幣一百萬元。

2. 每一意外事故身體傷害之保險金額：新臺幣四百萬元。

3. 每一意外事故財物損失之保險金額：新臺幣零元。

4. 保險期間內之累計保險金額：新臺幣一千萬元。

(二)保險範圍：

因被保險產品未達合理之安全期待，具有瑕疵、缺點、不可預料之傷害或毒害性質等缺陷，致第三人遭受身體傷害、殘廢、死亡者。

(三)對於本保險每一突發事故賠償，應應先負擔保險單所訂自負額，其自負額度由要保人及保險人視實際情況逐案議定。

(四)損害賠償之扣除：保險人依本保險規定所為之保險給付，視為要保人損害賠償之一部分；要保人受賠償請求時，得扣除之。

(五)本保險之保險費，依保險產品視實際情況逐案議定。

(六)本保險之承保範圍，不得排除全民健康保險已承保之部分。

(七)本保險理賠時，保險人應給付受害人部分，不包括全民健康保險之醫療給付。

(八)本保險所涉及全民健康保險保險人之醫療給付代位求償權，不受受害人和解、拋棄或其他約定之拘束。

五、食品業者屬跨國企業者，如已投保跨國保險，且符合本保險規定者，無須於我國重複投保。

六、本保險施行日期：

(一)具商業登記或公司登記者：中華民國一百零二年八月五日。

(二)具工廠登記但未有公司登記或商業登記者：中華民國一百零六年七月一日。

(三)具稅籍登記或農產品初級加工場登記者：中華民國一百十一年一月一日。