



阿爾布開克市

環境衛生局 消費者健康保護部

市場食品機構許可證申請

1 Civic Plaza NW, 3rd Floor, Room 3023, Albuquerque, NM 87102
(505)768-2738

不完整的申請將不予以處理

支付費用後許可證方可生效

年度許可證 (4月1日至3月31日) : \$50

半年度許可證 (10月1日至3月31日) : \$30

若想在3月31日之前收到年度許可證，應在3月15日之前提出申請。3月15日之後提出的許可證應在開始營業前保留至少5個工作日。

- 在發放市場食品機構許可證之前應繳納許可證費用。供應商在獲得市場食品機構許可證之前，不得開業經營。
- 市場食品機構許可證不得轉讓，僅在本市的市場有效。
- 在任何市場營業都需要本市頒發的許可證，但並非代表獲准投入任何特定市場。是否得以投入某個特定市場係由市場協調員自行決定。

可透過 consumerhealth@cabq.gov 或親自到訪我們的辦公室，向環境衛生局消費者健康保護部（以下簡稱「CHPD」）提出申請。於收到發票後可在網上付款，或者在現場以支票、匯票或現金（需要準備正好的零錢）付款。

需遵守《家庭自製食品法》的供應商不在本許可證的申請範圍。
(如果您需遵守《家庭自製食品法》，請在此停止，不要提出許可證申請；如需瞭解有關該法案的資訊，請造訪 <https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety>)

申請人資訊

業主/經營者姓名：

機構名稱：

地址：

城市/州/郵遞區號：

電話號碼：

電子郵件地址：

備用電話號碼：

負責人

(如果與申請人不同)

在市場從事現場工作並負責食品安全的人。

姓名：

地址：

城市/州/郵遞區號：

電話號碼：

電子郵件地址：

備用電話號碼：

備餐廚房資訊

(於販售前以及為各市場準備和/或儲存食品的地點)。

除非菜單只有完整、未切割、未加工的產品，否則**必須要有備餐廚房**。

需要提供備餐廚房的許可證副本。備餐廚房應得到阿爾布開克市環境衛生局、新墨西哥州環境局或伯納利洛縣環境衛生辦公室的許可。

除非您也是備餐廚房的業主，否則**需要提供備餐廚房協議**的副本。

備餐廚房名稱：

地址：

城市/州/郵遞區號：

電話號碼：

電子郵件地址：

備用電話號碼：

問卷調查

1. 您是否持有阿爾布開克市環境衛生局頒發的有效食品許可證？
 - 否。
 - 是：請附上有效的環境衛生許可證副本。
2. 在過去三年內，您是否獲得過市場食品機構許可證？
 - 否。
 - 是：請提供過去的設施 ID 編號：FA_____
3. 您的企業是否需要持有阿爾布開克市的商業登記證（請參閱《1994 年阿爾布開克修訂條例》(ROA 1994)《城市條例》§13-1-1 至 13-1-10）？
 - 否：請解釋為什麼不需要商業登記證：_____
 - 是：請附上您的商業登記證副本。
4. 是否會將可能腐敗的食品運送到市場？
 - 否。
 - 是：請說明在運輸過程如何將可能腐敗的食品保持在安全溫度。

必需的附件

1. 如果有以下未列出的額外菜單食品，請提供完整的菜單副本。
2. 備餐廚房的許可證副本（如適用）。
3. 備餐廚房協議（如適用）。
4. 您在阿爾布開克市的商業登記證副本（如適用）。
5. 申請人/機構持有的任何有效許可證副本，由阿爾布開克市環境衛生局消費者健康保護部核發（如適用）。

列出所有要販售的食品。

若在提出申請後增加食品項目，則必須得到環境衛生局的核准。

禁止販售：活體動物、海鮮、貝類、壽司或芽菜。

生的動物食品：必須以原包裝販售，必須以冷凍方式販售，必須有美國農業部 (USDA) 認證。

安全食品的時間與溫度控制：必須在備餐廚房進行準備和包裝，並按一人份量供應販售。

***所有產品都要有正確的標籤，並在運輸、展示和服務/販售期間保持適當溫度。**

食品	準備食品的地點	烹煮程序 (例如油炸、燒烤、烘烤、重新加熱)	食品溫度和保溫方法
範例：智利豆		在攤位用爐子烹煮	165°F 蒸汽桌

食品	準備食品的地點	烹煮程序 (例如油炸、燒烤、烘烤、重新加熱)	食品溫度和保溫方法

申請特殊許可

我依照《阿爾布開克市場食品供應商條例》§9-6-7-9 的規定申請特殊許可。
我針對以下要求申請特殊許可：

申請特殊許可的理由：

這項要求對我的企業造成了不當經濟負擔。這項要求對我的企業造成了不當困難。

申請特殊許可的佐證：（請提供解釋，說明為什麼該要求對您的企業造成了不當經濟負擔或困難，或者兩者皆有。消費者健康保護部需要這份解釋來評估您的申請。如果勾選了特殊許可方塊，而這部分為空白，則申請不完整，消費者健康保護部將拒絕特殊許可申請。）

在下方簽字，即表示我確認並證明：

- 本申請中包含的所有資訊都是正確的；
- 若提供的資訊有任何變更，我將通知 CHPD；
- 我將遵守 ROA 1994 《阿爾布開克市市場食品供應商條例》§§ 9-6-7-1 及以下各條的所有要求；
ROA 1994;
- 我理解，CHPD 可能會實施額外的要求，並且可能會禁止販售或分銷 §§ 9-6-7-6(E)(2) ROA 1994 中所述的部分或全部潛在有害食品，以便保護公眾；
- 我已閱讀並理解《1978 年新墨西哥州法規注釋》(NMSA 1978)《家庭自製食品法》§25-12-1 及以下各條。我沒有準備或販售《家庭自製食品法》中定義的「家庭自製食品」，而且我無需遵守《家庭自製食品法》；
- 所有「潛在有害食品」（如 §§ 9-6-1-1 ROA 1994 中所定義）都是在符合 ROA 1994 §§ 9-6-1-1 及以下各條要求的設施中準備的；並且
- 我有權允許並將允許 CHPD 為執行 ROA 1994 §§9-6-7-1 及以下各條要求而進入上述市場食品機構並獲取其紀錄。

申請人印刷體姓名： _____

申請人簽名： _____

日期： _____

衛生當局簽名： _____

僅供官方使用		
支票編號 _____	<input type="checkbox"/> 網上付款	<input type="checkbox"/> 現金
支付的金額：\$ _____	日期： _____	
EHD 員工： _____		