



กองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภค
 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมือง ALBUQUERQUE
ใบสมัครขอใบอนุญาตประกอบกิจการอาหารในตลาด
 1 Civic Plaza NW, 3rd Floor, Room 3023, Albuquerque, NM
 87102 (505)768-2738

ใบสมัครที่ไม่สมบูรณ์จะไม่สามารถดำเนินการ
 ใบอนุญาตใช้ไม่ได้จนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียม

- ใบอนุญาตรายปี (1 เมษายน – 31 มีนาคม): \$50
- ใบอนุญาตช่วงปลายฤดูกาล (1 ตุลาคม - 31 มีนาคม): \$30

หากต้องการรับใบอนุญาตรายปีภายในวันที่ **31 มีนาคม** ให้ยื่นคำขอภายในวันที่ **15 มีนาคม**
 ใบอนุญาตที่ยื่นหลังวันที่ **15 มีนาคม** จะถึงกำหนดอย่างน้อย **5 วันทำการก่อนเริ่มดำเนินการ**

- จะต้องชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตก่อนออกใบอนุญาตประกอบกิจการอาหารในตลาด
ห้ามผู้ค้าเปิดทำการจนกว่าจะได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการอาหารในตลาด
- ไม่สามารถถ่ายโอนใบอนุญาตประกอบกิจการอาหารในตลาดได้และ**ใช้ได้เฉพาะที่ตลาดก**
ายในเทศบาลเมืองเท่านั้น.
- จำเป็นต้องมี ใบอนุญาตที่ออกโดยเทศบาลเมือง ในการดำเนินการที่ตลาดใดๆ
แต่**ไม่ใช่**การอนุมัติให้เข้าร่วมในตลาดใดตลาดหนึ่งโดยเฉพาะ
การมีส่วนร่วมในตลาดใดตลาดหนึ่งขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้ประสานงานตลาดนั้นๆ

ส่งใบสมัครไปที่ กองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภค (Consumer Health Protection Division, "CHPD")
 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Department) ผ่านทาง consumerhealth@cabq.gov
 หรือด้วยตนเองที่สำนักงานของเรา สามารถทำการชำระเงินทางออนไลน์ได้หลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ หรือชำระด้วยตนเองผ่านเช็ค
 ธนาคารดี หรือเงินสด (ต้องเป็นจำนวนเงินที่พอดี)

ผู้ค้าที่อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด (Homemade Food Act)
ไม่อยู่ในขอบเขตของการอนุญาตนี้
 (ขอลงทะเบียนภายใต้พระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด โปรดแยกยื่นใบสมัครขอใบอนุญาต)

ข้อมูลผู้ยื่นขอ	
ชื่อเจ้าของ/ผู้ประกอบการ:	
ชื่อสถานประกอบการ:	
ที่อยู่:	เมือง/รัฐ/รหัสไปรษณีย์:
หมายเลขโทรศัพท์:	ที่อยู่อีเมล:
หมายเลขโทรศัพท์สำรอง:	
ผู้รับผิดชอบ	
(กรณีที่ไม่ใช่ผู้สมัคร)	
บุคคลที่จะดำเนินการที่ตลาดและรับผิดชอบเรื่องความปลอดภัยของอาหาร	
ชื่อ:	
ที่อยู่:	เมือง/รัฐ/รหัสไปรษณีย์:

หมายเลขโทรศัพท์:	ที่อยู่อีเมล:
หมายเลขโทรศัพท์สำรอง:	

**ข้อมูลสถานที่จัดเตรียมอาหาร
(สถานที่จัดเตรียมและ/หรือจัดเก็บอาหารก่อนและระหว่างการขายในตลาด)**

จำเป็นต้องมีสถานที่จัดเตรียมอาหาร
เว้นแต่ว่าเมนูนั้นประกอบด้วยผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ผ่านการตัดแต่งและยังไม่ผ่านการแปรรูปเท่านั้น

จำเป็นต้องมีสำเนาใบอนุญาตของสถานที่จัดเตรียมอาหาร

สถานที่จัดเตรียมอาหารจะต้องได้รับอนุญาตจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาลเมือง Albuquerque,
สำนักสิ่งแวดล้อมของ New Mexico หรือสำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของ Bernalillo เคาน์ตี

จำเป็นต้องมีสำเนาสัญญาสำหรับสถานที่จัดเตรียมอาหาร

เว้นแต่คุณจะเป็นเจ้าของสัญญาสถานที่จัดเตรียมอาหารด้วย

ชื่อสถานที่จัดเตรียมอาหาร:

ที่อยู่:	เมือง/รัฐ/รหัสไปรษณีย์:
----------	-------------------------

หมายเลขโทรศัพท์:	ที่อยู่อีเมล:
------------------	---------------

หมายเลขโทรศัพท์สำรอง:	
-----------------------	--

แบบสอบถาม

- คุณมีใบอนุญาตด้านอาหารที่ใช้งานอยู่กับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาลเมือง Albuquerque หรือไม่
 - ไม่
 - มี: โปรดแนบสำเนาใบอนุญาตของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ใช้งานอยู่
- คุณเคยได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการอาหารในตลาดภายในช่วงสามปีที่ผ่านมาหรือไม่
 - ไม่
 - เคย: โปรดระบุหมายเลขรหัสของสถานที่ที่ผ่านมา: FA_____
- ธุรกิจของคุณจำเป็นต้องจดทะเบียนธุรกิจของเทศบาลเมือง Albuquerque (ดูเทศบัญญัติของเทศบาลเมือง §13-1-1 ถึง 13-1-10 ROA 1994) หรือไม่
 - ไม่: โปรดอธิบายว่าเหตุใดจึงไม่จำเป็นต้องจดทะเบียนธุรกิจ: _____
 - ใช่: โปรดแนบสำเนาการจดทะเบียนธุรกิจของคุณ
- จะมีการจัดส่งอาหารที่อาจเป็นอันตรายไปยังตลาดหรือไม่
 - ไม่
 - ใช่: โปรดอธิบายว่าอาหารที่อาจเป็นอันตรายจะถูกจัดเก็บไว้ที่อุณหภูมิที่ปลอดภัยระหว่างการขนส่งอย่างไร

เอกสารแนบที่จำเป็น

- สำเนาของเมนูฉบับเต็มหากมีรายการเมนูเพิ่มเติมที่ไม่ได้ระบุไว้ด้านล่าง
- สำเนาใบอนุญาตของสถานที่จัดเตรียมอาหาร ถ้ามี
- สัญญาของสถานที่จัดเตรียมอาหาร ถ้ามี
- สำเนาการจดทะเบียนธุรกิจกับเทศบาลเมือง Albuquerque ของคุณ ถ้ามี
- สำเนาใบอนุญาตของกองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภค สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมือง Albuquerque ที่ใช้งานอยู่ซึ่งถือโดยผู้ยื่นขอ/สถานประกอบการ ถ้ามี

รายการอาหารทั้งหมดที่จะขาย

การเพิ่มรายการอาหารหลังจากยื่นคำขอจะต้องได้รับการอนุมัติจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
 การขายที่เป็นสิ่งต้องห้าม: สัตว์ที่ยังมีชีวิต อาหารทะเล หอย ซูชิ หรือต้นอ่อน
 อาหารที่เป็นเนื้อสัตว์แบบดิบ: ต้องขายในบรรจุภัณฑ์เดิม ต้องขายแบบแช่แข็ง ต้องได้รับการรับรองจาก USDA
 การควบคุมเวลาและอุณหภูมิสำหรับอาหารที่ปลอดภัย:
 ต้องเตรียมและบรรจุที่สถานที่จัดเตรียมอาหารและเสนอขายแยกเป็นรายมือต่างหาก
***ผลิตภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องติดฉลากอย่างถูกต้องและเก็บรักษาไว้ในอุณหภูมิที่เหมาะสมระหว่างการขนส่ง
 การจัดส่ง และการบริการ/การขาย**

รายการอาหาร	ตำแหน่งในการจัดเตรียมอาหาร	ขั้นตอนในการทำอาหาร (เช่น ทอด ย่าง อบ อุ่นให้ร้อน)	อุณหภูมิของอาหารและวิธีการเก็บรักษา
ตัวอย่าง: ถั่วลิสง		ปรุงบนเตาในบุง	165°F หม้ออบไอน้ำ
<input type="checkbox"/>			
รายการอาหาร	ตำแหน่งในการจัดเตรียมอาหาร	ขั้นตอนในการทำอาหาร (เช่น ทอด ย่าง อบ อุ่นให้ร้อน)	อุณหภูมิของอาหารและวิธีการเก็บรักษา
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

คำขอสำหรับการเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้าร้องขอให้มีการเปลี่ยนแปลงตามเทศบัญญัติของผู้ค้าอาหารในตลาด Albuquerque §9-6-7-9
 ข้าพเจ้าร้องขอให้มีการเปลี่ยนแปลงไปจากข้อกำหนดต่อไปนี้:

เหตุผลในการร้องขอการเปลี่ยนแปลง:
 ข้อกำหนดนี้สร้างภาระทางเศรษฐกิจที่เกินควรต่อธุรกิจของข้าพเจ้า
 ข้อกำหนดนี้สร้างความยากลำบากเกินควรแก่ธุรกิจของข้าพเจ้า

หลักฐานสนับสนุนสำหรับคำร้องขอการเปลี่ยนแปลง:
 (โปรดระบุคำอธิบายที่อธิบายว่าเหตุใดข้อกำหนดจึงสร้างภาระทางเศรษฐกิจหรือความยากลำบากที่เกินควรหรือทั้งสองอย่างให้กับธุรกิจของคุณ คำอธิบายนี้จำเป็นสำหรับกองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภคเพื่อประเมินคำขอของคุณ หากทำเครื่องหมายที่ช่องการเปลี่ยนแปลงและส่วนนี้เว้นว่างไว้ ใบสมัครจะไม่สมบูรณ์ และกองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภคจะปฏิเสธการเปลี่ยนแปลง)

โดยการลงนามด้านล่างนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับรองว่า:
 ข้อมูลทั้งหมดที่อยู่ในใบสมัครนี้ถูกต้อง
 ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ CHPD ทราบถึงการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ที่ให้ไว้
 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั้งหมดของเทศบัญญัติสำหรับผู้ค้าอาหารในตลาดของ เทศบาลเมือง Albuquerque §§ 9-6-7-1

et. seq.

ROA 1994;

ข้าพเจ้าเข้าใจว่า

CHPD

อาจกำหนดข้อกำหนดเพิ่มเติมและอาจห้ามการขายหรือการแจกจ่ายอาหารที่อาจเป็นอันตรายบางส่วนหรือทั้งหมดตามที่ระบุไว้ใน §§ 9-6-7-6(E)(2) ROA 1994 เพื่อปกป้องผู้บริโภค

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจพระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด §25-12-1 et seq. NMSA 1978 แล้ว ข้าพเจ้าไม่ได้จัดเตรียมหรือขาย "รายการอาหารโฮมเมด" ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติด้านอาหารโฮมเมด และข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติด้านอาหารโฮมเมด

"อาหารที่อาจเป็นอันตราย" ทั้งหมดตามที่กำหนดไว้ใน §§ 9-6-1-1 ROA 1994

ถูกจัดเตรียมในสถานที่ที่ตรงตามข้อกำหนดของ §§ 9-6-1-1 et seq ROA 1994 และ

ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะอนุญาต และจะอนุญาตให้ CHPD

เข้าถึงสถานประกอบกิจการอาหารในตลาดที่มีชื่ออยู่ด้านบนและบันทึกเพื่อวัตถุประสงค์ในการบังคับใช้ §§9-6-7-1 et seq. ROA 1994

ชื่อตัวบรรจงของผู้ยื่นขอ: _____

ลายมือชื่อของผู้ยื่นขอ: _____

วันที่: _____

ลายมือชื่อของหน่วยงานด้านสุขภาพ: _____

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หมายเลขเช็ค _____ การชำระเงินทางออนไลน์

เงินสด

จำนวนเงินที่ชำระ: \$ _____ วันที่: _____