



阿布奎基市
環境衛生署
消費者健康保護部門

臨時食品服務設施許可證申請

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

不完整的申請不予受理

許可證在繳納 25 美元費用後方可生效

申請必須在活動前至少一週提交

在簽發臨時食品服務設施許可證之前，需收取 25 美元的許可證費用。供應商在付款並獲得許可證之前不得開業。臨時食品服務設施許可證不可轉讓，僅適用於單一活動/地點。透過 consumerhealth@cabq.gov 或親自到我們的辦公室提交申請。您可以在收到發票後進行線上付款，亦可透過支票或現金親自付款（需要找零）。

受家庭自製食品法規限的供應商，不在此許可證的管轄範圍內。
(如果您受家庭自製食品法規限，請到此為止，不要提交許可證申請；
如需有關該法案的資訊，可透過瀏覽 <https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety> 取得)

活動資訊

活動組織者名稱：

活動名稱：

臨時食品許可證的有效期為 14 天

開始日期：

結束日期：

我在種植者市場上售賣。(如勾選，此申請必須透過市場經理/組織者提交)

我根據食品衛生法規§ 9-6-1-15 請求更改，以延長此許可證規定的期限。(更改不允許參加多項活動或多個地點；必須單獨申請及付款。)

提議的日期範圍：開始：_____ 結束：_____

更改請求的原因：

每 14 天獲得一個新的許可證，會給我的企業帶來不必要的經濟負擔。

每 14 天獲得一個的新許可證，會給我的企業帶來不必要的困難。

更改請求的支持性證據：(請解釋許可證限制會為您的企業帶來不必要的經濟負擔或/及困難的原因。消費者健康部門需要此解釋來評估您的請求。如有勾選更改方框，並且此部分為空白，則申請不完整，消費者健康部門將拒絕更改。)

出於其他原因，我將根據食品衛生法§ 9-6-1-15 請求更改。我將請求更改以下要求：

更改請求的原因：

此要求會為我的企業帶來不必要的經濟負擔。

此要求會為我的業務帶來不必要的困難。

更改請求的支持性證據：（請解釋此要求為您的企業帶來不必要的經濟負擔或/及困難的原因。 消費者健康部門需要此解釋來評估您的請求。如有勾選更改方框，並且此部分為空白，則申請不完整，消費者健康部門將拒絕更改。）

攤位名稱：

活動地點：

活動時間：

開始：

結束：

安裝時間：

申請人資訊

所有者/經營者姓名：

地址：

市/州/省/郵遞區號：

電話號碼：

電郵地址：

備用電話號碼：

我在商用廚房或小賣部製作食品。（請提供以下地址，如果新墨西哥州環境部或伯納利歐縣環境衛生辦公室准許廚房使用，請提供其許可證狀態的證明）。

機構名稱：

地址：

市/州/省/郵遞區號：

電話號碼：

電郵地址：

備用電話號碼：

1. 如果將潛在危險食品（例如海鮮）運送至活動現場：（FDA 食品法規 2009 3-202.11）

- 運輸時長是多少？ _____
- 食品如何保溫或冷藏？ _____

2. 洗手設施：（食品衛生法規 § 9-6-1-4 (A)(9)）

- 垂直水槽 _____ 或重力流容器 _____
- 是否會提供熱水？ 是 否
- 您至少需要在一個帶水龍頭的容器中裝 5 加侖水（以便騰出手來清洗）、一個裝廢水的桶、肥皂及一次性紙巾。

3. 餐具在哪裡清洗及消毒？（FDA 食品法規 2009 年第 4 章）

- 需要一個 3 格的盆或水槽。

- 如果使用氯漂白劑或季銨進行消毒，則現場必須有試紙。
- 所有未提供有效的餐具清潔及消毒設施的臨時餐飲服務場所，只能提供一次性用品供消費者使用。
(食品及飲料法規 § 9-6-1-4 (A)(5))

4. 列出所有擬供應的食品：(食品衛生法規 § 9-6-1-4 (A)(2)(b))

- 只有需要有限製作步驟的潛在危險食品，例如僅需調味及烹飪的漢堡包及法蘭克福香腸，才應在臨時食品服務設施製作或供應。如要供應其他有潛在危險的食品，供應商必須：
 - i. 在符合 §§ 9-6-1-1 等規定的條件下及設施中製作及單獨包裝潛在危險食品；以單獨的、未開封的包裝售賣及供應食品；以及將食品儲存於 45° F. (7° C) 或以下的溫度，或 140° F. (60° C) 或以上的溫度；以及
 - ii. 請聯絡阿布奎基市環境衛生署消費者健康保護部門，在簽發許可證及售賣食品之前預先批准所有食品及流程。如要聯絡檢查員，請致電 EHD 總辦公室，電話 (505) 768-2738。
- 包括您計劃如何使潛在危險食品保溫、冷藏或重新加熱：

燃氣 電力 其他 _____

列出所有要售賣的食品。

茲證明，本人已閱讀並理解 <https://www.nmlegis.gov> 上的家庭自製食品法，並且不製作或售賣家庭自製食品法中規定的「家庭自製食品」，也不另外受家庭自製食品法的規限。 茲證明，§ 9-6-1-1 中規定的所有「潛在危險食品」均在符合 §§ 9-6-1-1 等要求的設施中製作。

**禁止售賣芽菜及壽司。必須使用巴氏殺菌的雞蛋。
必須使用來自獲准來源的肉類。**

***所有產品都應正確標記並在運輸、展示及服務/售賣過程中保持適當的溫度。**

食品	場外製作 是或否	烹飪程序 (例如油炸、燒烤、烘烤、重新加熱)	食品保溫方法
示例：智利豆	否	在攤位的爐子上烹飪	蒸汽桌

本人特此同意遵守阿布奎基市食品衛生法規 §§ 9-6-1-1 等 (ROA 1994) 與臨時食品服務設施有關的所有規定，並理解執法機構可能會實行額外的要求，並可能禁止售賣或分銷 § 9-6-1-4 (A) (1) 中所述的全部或部分潛在危險食品，以便保護公眾。本人確認，阿布奎基市食品衛生法規 § 9-6-1-12 將透過本申請獲得的任何許可證限於一個地點為期 14 天。本人理解，為了獲得更改，本人必須按照食品衛生法規 § 9-6-1-15 中的規定申請更改。本人理解，該許可證僅限於作為阿布奎基市食品衛生法規 §§ 9-6-1-1 中規定的臨時食品服務設施銷售食品；其他食品銷售可能需要取得其他許可證。本人進一步同意，不會根據此許可證售賣家庭自製食品法中規定的任何「家庭自製食品」。

正楷姓名：_____

簽名：_____

日期：_____

衛生當局簽名：_____

僅供官方使用	
支票號碼 _____	線上支付 <input type="checkbox"/> 現金
支付的金額：美元 _____	日期：_____
EHD 僱員：_____	