



阿布奎基市
環境衛生署
消費者健康保護部門
臨時零售食品許可證申請

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 50 美元費用後方可生效

申請必須在活動前至少一週提交

在簽發臨時零售食品許可證之前，需收取 50 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。臨時零售食品許可證不可轉讓，僅適用於單一地點。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：

臨時零售食品許可證的有效期為 7 天（於固定地點）

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）

我根據零售商、肉類市場及批發商法規 §9-6-2-18 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 7 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 7 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，則申請將被視為不完整。）

出於其他原因，我將根據零售商、肉類市場及批發商法規 §9-6-2-18 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：		
<input type="checkbox"/> 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：（零售商、肉類市場及批發商法規 § 9-6-2-4 (B)）

- 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。

4. 列出所有擬售賣的食品：（零售商、肉類市場及批發商法規 § 9-6-2-2）

- 只售賣預先包裝的冷凍食品。
 - i. 如要售賣其他零售食品，供應商必須根據零售商、肉類市場及批發商法規 § 9-6-2-18（在上文提供的更改部分）請求更改，並讓這些食品獲得消費者健康保護部門檢查員的核准，前提是此類更改不會引致損害健康或安全的情況。

- 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。

*我將根據此許可證售賣全蛋/生蛋。供應商必須向 **NMDA** 提供清單證明

*我將根據此許可證售賣肉類（包括但不限於：雞肉、肉乾及/或香腸）：
 供應商必須提供 **NMLB** 及 **USDA** 核准的證明

*我將根據此許可證售賣海鮮：供應商必須提供 **NMED** 核准的證明。

***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	食品保溫方法
示例：冰淇淋	在 0°F 的移動式冰箱中

茲證明，本人已閱讀並理解家庭自製食品法，該法律相關資訊詳見 <https://www.nmlegis.gov>，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。

禁止售賣芽菜及壽司。必須使用巴氏殺菌的雞蛋。

本人特此同意遵守阿布奎基市零售商、肉類市場及批發商法規 §§ 9-6-2-1 等（ROA 1994）與臨時食品機構有關的所有規定。本人確認，阿布奎基市零售商、肉類市場及批發商法規 § 9-6-2-4 將根據此許可證的營運限於固定地點不超過七天的時間。本人理解，為了獲得更改，本人必須按照零售商、肉類市場及批發商法規 § 9-6-2-18 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零售商、肉類市場及批發商法規 §§ 9-6-2-1 中規定的臨時食品機構銷售食品；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	現金
支付的金額：美元 _____		日期: _____
EHD 僱員： _____		