



앨버커키 시

환경 보건부 소비자 건강 보호과

임시 소매 식품 허가 신청서

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

작성을 완료하지 않은 신청서는 처리되지

\$50 수수료를 납부할 때까지 허가는 유효하지 않습니다

신청서는 최소 행사 일주일 전에 제출해야 합니다

\$50 허가 수수료는 임시 소매 식품 허가 발급 전에 납부해야 합니다. 판매 업체는 허가 수수료를 납부하고 허가를 취득하기 전에 영업을 시작해서는 안 됩니다. 임시 소매 식품 허가증은 양도할 수 없으며 단일 장소에서만 유효합니다. 시에서 발급한 허가는 모든 행사를 운영하는 데 필요하지만, 특정 행사 참여를 승인하는 것은 아닙니다. 특정 행사 참여는 행사 코디네이터의 재량에 따릅니다.

환경보건부 소비자 건강 보호과("CHPD")에 이메일 consumerhealth@cabq.gov 로 신청서를 보내거나 사무실에 직접 제출하면 됩니다. 수수료는 청구서를 받은 후 온라인으로 지불하거나 수표, 우편환 또는 현금(정확한 금액)으로 직접 납부할 수 있습니다.

가정조리음식에 관한 법(Homemade Food Act)의 적용을 받는 판매 업체는 이 허가를 사용할 수 없습니다.

(가정조리음식에 관한 법의 적용을 받는 경우, 여기서 멈추고 허가 신청서를 제출하지 마십시오. 해당 법률 관련 정보는 웹사이트(<https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety>))에서 확인할 수 있습니다.

신청인 정보

소유주/운영자 이름:

시설 이름:

영구 주소:

도시/주/우편번호:

행사 이름:

행사 주최자:

행사 시작일:

행사 종료일:

(임시 소매 식품 허가는 고정된 장소 한 군데에서 7일 동안 유효합니다. 이외의 경우, 변경을 요청해야 합니다.)

행사 주소:

신청인 전화번호:

신청인 이메일 주소:

비상 연락처:

담당자 (신청인과 다른 경우)

이 사람은 마켓 현장에 상주하며 식품 안전을 책임집니다.

이름:

주소:

도시/주/우편번호:

전화번호:

이메일 주소:

비상 연락처:

간이 식당 정보

모든 소매 식품을 생산하려면 **간이 식당이 필요합니다.**

간이 식당 허가증 사본이 필요합니다.

간이 식당 소유주가 아닌 경우, **간이 식당 계약서 사본이 필요합니다.**

간이 식당 이름:

주소:	도시/주/우편번호:
전화번호:	이메일 주소:
비상 연락처:	

질문지

- 앨버커키 시 환경보건부에서 발급한 유효한 보건 허가증이 있습니까?
 아니요.
 예: 유효한 환경 보건 허가증 사본을 첨부하십시오.
- 손을 씻을 수 있는 싱크대 유형은 무엇입니까?
 배관형 싱크대의 경우 온수를 사용할 수 있습니까? 예 아니요
 중력식 유동 컨테이너, 온수를 사용할 수 있습니까? 예 아니요
- 식기를 세척하고 소독합니까?
 예, 삼분할 싱크대가 있습니다.
 아니요, 일회용 식기를 사용합니다.
- 잠재적으로 위험한 식품을 행사장으로 운반합니까?
 아니요.
 예: 잠재적으로 위험한 식품이 운송 중에 어떻게 안전한 온도로 유지되는지 설명하십시오.

필수 첨부 서류

- 전체 메뉴 사본
- 간이 식당 허가증 사본(해당되는 경우)
- 간이 식당 계약서(해당되는 경우)
- 앨버커키 시 사업자 등록증 사본(해당되는 경우)
- NMDA 계란 면허증 사본(해당되는 경우)
- USDA 태그 사본(해당되는 경우)
- 유효한 앨버커키 시 환경보건부 소비자 건강 보호과 허가증 사본(해당되는 경우)

판매하는 모든 품목을 기입하십시오.

판매 금지 항목: 대마초, 스시, 해산물(날 것), 새싹채소류 및 살균되지 않은 유제품.

계란 생산자, 딜러 또는 소매업자는 NMDA 계란 면허증 사본을 제공해야 합니다.

육류는 USDA 검사를 거쳐 원래 포장 상태로 냉동 판매되어야 합니다. 신청자는 USDA 태그 견본을 제공해야 합니다.

안전 식품을 위한 시간 및 온도 제어: 간이 식당에서 준비 및 포장해야 하며 개별 서빙 단위로 판매해야 합니다.

***모든 제품은 운송, 전시 및 서비스/판매 중에 정확한 라벨을 부착하고 적절한 온도를 유지해야 합니다.**

식품 품목	식품 온도 및 보관 방법
예시: 아이스크림	이동식 냉동고에서 0°F 유지

변경 요청

본인은 소매업체, 육류 시장 및 도매업체 조례(Retailers, Meat Markets, and Wholesalers Ordinance) §9-6-2 et. seq.의 다음 요건에 대한 변경을 요청합니다:

변경 요청 사유:

- 이 요건은 본인의 사업에 과도한 경제적 부담을 줍니다. 이 요건은 본인의
- 사업에 과도한 부담을 줍니다.

변경 요청 증거: (요건이 귀하의 사업에 과도한 경제적 부담이나 어려움 또는 두 가지 모두를 초래하는 이유를 설명하십시오. 이 설명은 소비자 건강 보호과에서 귀하의 요청을 평가하는 데 필요합니다. 이 변경 박스에 체크하고 이 섹션을 작성하지 않는 경우, 소비자 건강 보호과는 신청서 작성이 완료되지 않은 것으로 간주합니다.)

아래에 서명함으로써 본인은 다음을 확인하고 증명합니다.:

- 이 신청서에 포함된 모든 정보는 정확합니다.
- 본인은 제공된 정보에 대한 변경 사항을 CHPD에 통지할 것입니다.
- 본인은 임시 식품 시설과 관련된 앨버커키 시 소매업체, 육류 시장 및 도매업체 조례(Retailers, Meat Markets, and Wholesalers ordinance) §§9-6-2-1 et. seq. ROA 1994의 모든 요건을 준수할 것입니다.
- 본인은 앨버커키 시 소매업체, 육류 시장 및 도매업체 조례 섹션 §9-6-2-4에 의거하여 이 허가에 따른 운영을 7일을 초과하지 않는 기간 동안 고정된 장소로 제한한다는 것을 이해합니다.
- 본인은 변경을 시행하기 위해서는 소매업체, 육류 시장 및 도매업체 조례 §9-6-2-18에 명시된 대로 변경을 요청해야 함을 이해합니다.
- 본인은 가정조리음식에 관한 법(Homemade Food Act) §25-12-1 et seq. NMSA 1978을 읽고 이해했습니다. 본인은 여기에 정의된 "가정조리음식"을 준비하거나 판매하지 않으며 이외에도 가정조리음식에 관한 법의 적용을 받지 않습니다.
- §§9-6-2-1 ROA 1994에 정의된 모든 "잠재적으로 위험한 식품"은 §§9-6-2-1 et seq ROA 1994의 요건을 충족하는 시설에서 준비됩니다. 또한
- 본인은 §§9-6-2-1 et seq. ROA 1994를 시행할 목적으로 CHPD가 위에 언급된 식품 시설 및 그 기록에 접근할 수 있도록 허용할 권리가 있으며 허용할 것입니다.

신청인 이름(정자체): _____
 신청인 서명: _____
 날짜: _____
 보건 당국 서명: _____

For Official Use Only	
<input type="checkbox"/> Check# _____	<input type="checkbox"/> Online Payment <input type="checkbox"/> Cash
Amount Paid: \$ _____ Date: _____	
EHD Employee: _____	