



알buquerque

환경보건부 소비자건강 보호 대변

# 임시 소매 식품 허가증 신청서

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

미완료 신청서는 처리되지 않습니다

50달러 수수료 납부 후 허가증 발효

## 행사에 앞서 최소 1주 전까지 신청서를 반드시 제출하십시오

임시 소매 식품 허가증 발급 전까지 허가 수수료 **50달러**를 납부해야 합니다. 판매자는 수수료 납부 후 허가증을 발급받을 때까지 사업을 개시할 수 없습니다. 임시 소매 식품 허가증은 양도 불가이며 단일 위치에 대해서만 유효합니다. 신청서는 [consumerhealth@cabq.gov](mailto:consumerhealth@cabq.gov)를 통해서 또는 당사 사무실에 내방해 제출하십시오. 수수료는 청구서 수령 후 온라인으로, 혹은 수표나 현금(정확한 잔돈 필요)으로 직접 납부할 수 있습니다.

**가정제조 식품법(Homemade Food Act) 적용 대상인 판매자는 이 허가증으로 관리하지 않습니다.**  
(가정제조 식품법 적용 대상이신 경우, 여기에서 멈추고 허가증 신청서를 제출하지 마십시오. 해당 법에 대한 정보는 <https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety>에서 확인하실 수 있습니다.)

### 행사정보

행사 주최자명

행사명

**임시 소매 식품 허가증은 고정 위치에 대해 7일간 유효합니다.**

시작일

종료일

☐ 저는 농부 마켓(grower's market)에서 판매합니다. (여기에 체크한 경우, 이 신청서는 해당 마켓 매니저 주최자를 통해 제출해야 합니다)

☐ 저는 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례(Retailers, Meat Markets, and Wholesalers Ordinance) §9-6-2-18에 따라 본 허가증으로 규정된 기간을 연장하는 변경 적용을 요청합니다. (변경 적용은 복수의 행사나 위치에 대한 참여를 허용하지 않습니다. 별도 신청서 및 수수료 납부가 요구됩니다.)

예정 날짜 범위: 시작 \_\_\_\_\_ 종료 \_\_\_\_\_

#### 변경 적용 요청의 이유:

얼마다 새 허가증을 발급받으려면 사업에 과도한 경제적인 부담을 초래합니다.  얼마다 새 허가증을

발급받으려면 사업에 과도한 곤경을 초래합니다.

**변경 적용 요청을 뒷받침하는 증거** (허가증 제한 사항이 사업에 과도한 경제적인 부담이나 곤경을 초래하는 이유를 설명하십시오. 이 설명은 소비자 건강 보호 대변에서 해당 요청을 평가하기 위해 필요합니다. 변경 적용 상자에 체크가 되어 있고 이 섹션이 비어 있으면 신청서는 작성 미완료인 것으로 간주됩니다.)

저는 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례(Retailers, Meat Markets, and Wholesalers Ordinance) §9-6-2-18에 따라 다른 이유로 변경 적용을 요청합니다. 저는 다음 요건으로부터 변경 적용을 요청합니다.

**변경 적용 요청의 이유:**

☐ 이 요건은 사업에 과도한 경제적인 부담을 초래합니다.

☐ 이 요건은 사업에 과도한 곤경을 초래합니다.

**변경 적용 요청을 뒷받침하는 증거:** (해당 요건이 사업에 과도한 경제적인 부담이나 곤경을 초래하는 이유를 설명하십시오. 이 설명은 소비자 건강 보호 디비전에서 해당 요청을 평가하기 위해 필요합니다. *변경 적용 상자에 체크가 되어 있고 이 섹션이 비어 있으면, 신청서는 작성 미완료인 것으로 간주되어 소비자 건강 보호 디비전은 해당 변경 적용을 거부합니다.*)

부스 이름:	행사 위치:
--------	--------

행사 시간: 시작:	종료:	설치 시간:
---------------	-----	--------

**신청인 정보**

소유주/운영자 이름:	
주소:	시/주/우편번호:
전화번호:	이메일 주소:
대체 전화번호:	

저는 임대 주방(commercial kitchen) 또는 대형 시설 주방(commisary)에서 음식을 준비합니다. (아래에 주소를 기재하고, 뉴멕시코주 환경부나 베르날리오 카운티 환경보건국의 허가를 받은 주방의 경우 허가증 상태 증빙을 제출하십시오).

시설명:	
주소:	시/주/우편번호:
전화번호:	이메일 주소:
대체 전화번호:	

1. 잠재적 위해 식품을 행사장에 반입하는 경우: (FDA 식품 규정 2009 3-202.11)

- 반입 시 운송에 소요되는 시간은? \_\_\_\_\_
- 해당 식품을 뜨겁게, 혹은 차갑게 유지하는 방법은? \_\_\_\_\_

2. 손씻기 설비 (소매업체 육류 마켓 및 도매업체 조례 § 9-6-2-4 (B))

- 배수관이 연결된 개수대  혹은 중력류 용기
- 온수를 이용할 수 있습니까?  예  아니요
- 최소한, 손을 자유로이 씻기 위해 꼭지 달린 용기에 5 갤런과 오수용 양동이 1개, 비누와 일회용 종이 타월이 필요합니다.

3. 조리 기구는 야에서 세척 및 소독합니까? (FDA 식품 규정 2009 챕터 4)

- 3조 대야 또는 개수대가 필요합니다
- 염소표백제 또는 4기 암모니아로 소독하는 경우, 현장에 테스트 스트립이 구비되어 있어야 합니다.

4. 판매할 모든 식품 품목을 기재하십시오 (소매업체 육류 마켓 및 도매업체 조례 § 9-6-2-2)

- 사전 포장된 냉동 식품 제품만 판매할 수 있습니다.
  - i. 그 외 소매 식품 품목을 판매하려는 판매자는 소매업체 육류 마켓 및 도매업체 조례 § 9-6-2-18에 따라 변경 적용을 요청해야 하며(상기에 변경 적용 섹션에) 해당 식품 품목은 소비자 건강 보호 검사관의 승인을 받아 그러한 변경 적용이 건강이나 안전에 위해가 되는 상황을 초래하지 않는 경우에 한해 가능합니다.
- 잠재적 위해 식품을 뜨겁게, 차갑게 유지하거나 재가열할 방법을 포함하십시오.  
 가스  전기  기타 \_\_\_\_\_

**판매할 모든 식품 품목을 기재하십시오**

저는 이 허가증으로 전립 날계란을 판매합니다. 판매자는 NMDA에 반드시 리스팅 증명을 제출해야 합니다

저는 이 허가증으로 육류를 판매합니다(닭고기, 육포 및 또는 소시지를 포함하되 이에 국한되지 않음).

판매자는 NMLB의 증명 및 USDA 승인서를 반드시 제출해야 합니다.

저는 이 허가증으로 해산물을 판매합니다. 판매자는 NMED 승인 증명을 반드시 제출해야 합니다.

**\* 모든 제품은 정확하게 라벨링하고 운송, 진열 및 서비스 판매 중 적절한 온도를 유지해야 합니다.**

<input type="checkbox"/> 식품 품목	식품 온도 유지 방법
예시: 아이스크림	0°F 이동형 냉동고에


☐저는 가정제조 식품법을 읽고 이해하였으며(해당 법에 관한 정보는 <https://www.nmlegis.gov>에 나와 있음), 가정제조 식품법에 정의된 "가정제조 식품 품목"을 준비 또는 판매하지 않으며 달리 가정제조 식품법의 적용 대상이 아님을 확인합니다.

**채소 스프, 초밥 및 대마초가 함유된 식품은 금지됩니다. 반드시 살균한 계란을 사용해야 합니다.**

저는 이로서 임시 식품 사업장과 관련하여 알버카키시 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례 §§ 9-6-2-1 et. seq. ROA 1994의 모든 요건을 준수하는 데 동의합니다. 저는 알버카키시 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례 섹션 § 9-6-2-4에 의해 이 허가증에 따른 운영이 7일을 초과하지 않는 기간 동안 고정된 위치로 제한됨을 인정합니다. 저는 변경을 적용받으려면 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례의 § 9-6-2-18에 명시된 대로 변경 적용을 요청해야 함을 이해합니다. 저는 알버카키시 소매업체, 육류 마켓 및 도매업체 조례 섹션 § 9-6-2-1에 정의된 대로 이 허가증이 임시 식품 사업장으로서 식품 판매로 제한되며, 그 외 식품 판매에는 추가 허가증이 필요할 수 있음을 이해합니다. 저는 더 나아가 이 허가증으로 가정제조 식품법에 정의된 "가정제조 식품 품목"을 일체 판매하지 않는 데 동의합니다.

성명(정지체): \_\_\_\_\_

서명 \_\_\_\_\_

날짜 \_\_\_\_\_

보건 당국 서명 \_\_\_\_\_

<b>관공업무용</b>		
<input type="checkbox"/> 수표 번호 _____	<input type="checkbox"/> 온라인 납부	<input type="checkbox"/> 현금
납부 금액 \$ _____		날짜: _____