

# 嘉義市『手工皂製造』登錄申請表

申請日期： 年 月 日

公司(商號)名稱		電 話	
		傳 真	
設立 ( 勘 查 ) 地 址			
負責人 基本資料	姓名：	身分證字號：	
	電話：	出生日期：	
	戶籍地址：		
	通訊地址：		
申請類別	<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 變更登記 原登記事項：_____ 變更後事項：_____ <input type="checkbox"/> 停業 原因：_____ 自___/___/___ 至 ___/___/___ (不超過一年)計___月___天 <input type="checkbox"/> 歇業 自___/___/___起 <input type="checkbox"/> 復業 自___/___/___起		
文 件 領 件 方 式	<input type="checkbox"/> 文件親領(嘉義市政府衛生局食品藥物管理科) <input type="checkbox"/> 文件郵寄地址：□□□		
公 司 ( 商 號 ) 用 印	負 責 人 簽 名 或 蓋 章		
擬 辦	批 示		

申請類別	檢附書件(申請者自評)
設立	<input type="checkbox"/> 嘉義市『手工皂製造』登錄申請表 <input type="checkbox"/> 嘉義市政府免工廠登記函影本 1 份 <input type="checkbox"/> 嘉義市手工皂製造場所設立(勘查)營業場所交通位置圖及平面配置簡圖。 <input type="checkbox"/> 手工皂製造場所設備照片(請參考化粧品製造工廠設廠標準)。 <input type="checkbox"/> 招牌相片。 <input type="checkbox"/> 負責人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 事務所代辦者,請檢附委託書正本及受託人身分證正反面影本
歇業、變更、停業(復業)	<input type="checkbox"/> 身份證正、反影本 <input type="checkbox"/> 嘉義市政府衛生局原准予備查公文

以上申請資料每頁皆需蓋公司/商號及負責人印章

**嘉義市手工皂製造場所設立（勘查）  
營業場所交通位置圖及平面配置簡圖**

公司/商號 名稱	
申請地址	
（營業場所交通位置圖）	<p>說明：</p> <p>一、繪製簡單之平面圖。</p> <p>二、位置圖應畫出營業處所之街道巷弄，並註明名稱。</p>
（營業場所平面配置圖）	<p>說明：</p> <p>一、繪製簡單之平面圖。</p> <p>二、應畫出手工皂製造作業場所之區域配置，並標示如：門、原料區、工作區、包裝區、洗滌區、更衣室、成品區、半成品區等。</p>

負責人  
私章

公司/  
商號章