產品有危害衛生安全之虞時食品業者主動通報表

107.3版

此致○○○政府衛生局　　通報日期　○○年○○月○○日

業者基本資料	業者名稱		業別(同非登不可業別)	□製造／加工業 □餐飲業 □物流業 □輸入業 □販售業 （勾選餐飲或販售業者請至通報產品資料下填寫製造或供應商）
	聯絡人		聯絡方式	公司電話
				傳真電話
				電子郵件
				公司地址

項次	*產品名稱	產品來源	*產品類型	製造廠商	*供應廠商	*不符合原因（須附上佐證資料）	數量（單位）	總淨重（公斤）	進口日期	產品批號	製造日期	有效日期	下游業者與通路	退換貨機制或消費者處理專線
1		□國產 □輸入(原產地_____)	□食品 □食品器具、容器或包裝 □食品添加物 □食品用洗潔劑 □其他 (_____)											
2		□國產 □輸入(原產地_____)	□食品 □食品器具、容器或包裝 □食品添加物 □食品用洗潔劑 □其他 (_____)											
3		□國產 □輸入(原產地_____)	□食品 □食品器具、容器或包裝 □食品添加物 □食品用洗潔劑 □其他 (_____)											
4		□國產 □輸入(原產地_____)	□食品 □食品器具、容器或包裝 □食品添加物 □食品用洗潔劑 □其他 (_____)											