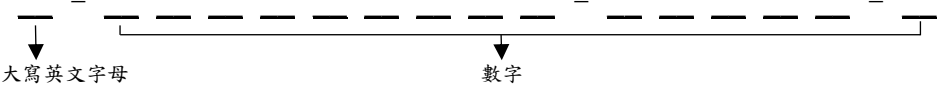


新北市政府衛生局 食品業者登錄註銷聲明書

(限定登記地為新北市之食品業者)

以下所有欄位皆為必填	
公司／商業登記名稱	
統一編號	<input type="checkbox"/> 有，統編： / <input type="checkbox"/> 無
負責人	姓名： 身分證字號： 聯絡電話：
註銷食品業者登錄字號	 <p>食品業者登錄字號查詢方式： 至「食品藥物業者登錄平台(https://fadenbook.fda.gov.tw)」 <input type="text"/>查詢食品業者 / <input type="text"/>條件查詢 / 輸入 <input type="text"/>公司／商業登記名稱及驗證碼 / <input type="text"/>查詢</p>
註銷原因	<input type="checkbox"/> 歇業
	<input type="checkbox"/> 重複登錄
	<input type="checkbox"/> 變更負責人
	<input type="checkbox"/> 已無經營食品相關項目
	<input type="checkbox"/> 變更使用之憑證
	<input type="checkbox"/> 其他：請填寫原因
申請日期	年 月 日
公司大小章	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;">公司章 (無則免蓋)</div><div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;">負責人私章</div></div> <p style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">★★請記得蓋章★★</p>

★★請確認所有欄位皆已填寫，感謝配合★★

表單可採用以下方式回傳(擇一即可)：

- 電子郵件：將紙本檔案掃描或拍照後傳至電子信箱 ar5512@ntpc.gov.tw (主旨請註明：公司／商號名稱+註銷聲明書)
- 傳真：(02)2253-6548
- 紙本郵寄：郵寄至新北市政府衛生局(新北市板橋區英士路192之1號，分機2275 蕭小姐 收，封面註記：註銷聲明書)