

臺南市政府衛生局簡式稽查紀錄表

稽查日期：106年5月5日

◎廠商名稱：台南市歸仁區武東里明德新村1號

◎負責人：黃天才

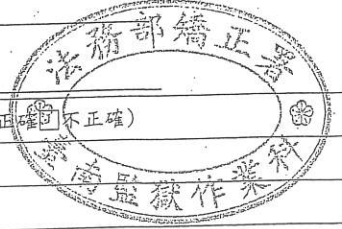
公司登記
商業登記
營業登記
無

◎地址：歸仁區

◎電話：2781178

*食品業者登錄稽核

是，登錄字號：
否 該業者屬應辦理而未辦理→限期改善，限 年 月 日前改善完竣
該業者不需辦理食品業者登錄，原因為：



公司/商業登記名稱(正確/不正確) 市招名稱(正確/不正確) Email(正確/不正確)
公司/商業登記地址(正確/不正確) 電話號碼(正確/不正確)
實際營業項目 (製造加工業 餐飲業 輸入業 販賣業)
非登不可登記營業項目 (製造加工業 餐飲業 輸入業 販賣業)

*食品之良好衛生規範(GHP)查核

Table with 4 columns: Item description, 合格 (Pass), 輔導 (Guide), 不合格 (Fail). Contains 17 items related to food safety and hygiene.

其他

*肉品稽查(若有牛肉，必查)

一、*牛肉稽查
1. 使用美國牛肉 澳洲牛肉 紐西蘭牛肉 臺灣牛肉 其他牛肉
2. 牛肉產地標示 合格 不合格
3. 牛肉來源商(名稱、地址、電話)
二、肉品稽查
1. 豬肉來源商(名稱、地址、電話) 屠宰衛生標章: 有 無
2. 羊肉來源商(名稱、地址、電話) 屠宰衛生標章: 有 無
3. 雞肉來源商(名稱、地址、電話) 屠宰衛生標章: 有 無
4. 鴨肉來源商(名稱、地址、電話) 屠宰衛生標章: 有 無
5. 鵝肉來源商(名稱、地址、電話) 屠宰衛生標章: 有 無
6. 運輸業者 食品業者(含委託) 屠宰業者(含委託)
司機: 車牌:
委託業者 名稱: 電話:
地址:
司機: 車牌:

油炸油稽查

1. 使用食用油脂品名:
2. 食用油脂廠商名稱、地址、電話、產地:
3. 總極性物質檢測結果(TPC: %) 或 酸價檢測結果(mg KOH/g) 初步判定 合格 不合格->立刻換油, 抽驗 50ml*2份
4. 廢棄油清理方式: (無廢棄油) 回收處理業者:

從業人員持證稽查

從業人數: 10 人 廚師: 人
領有廚證人數: 人
其中執有中餐烹調技士證 乙級 人; 丙級 人
註:
80%: 觀光旅館之餐飲業
75%: 承攬機構餐飲、供應學校餐飲、承攬宴會餐廳、外銷飲食之餐飲業
70%: 中央廚房式之餐飲業
60%: 自助餐飲業
50%: 一般餐館餐飲業
30%: 前店後廠烘焙業

四大超商及速食業者餐飲從業人員健檢

正職: 從業人員 人 健檢: 人
兼職: 從業人員 人 健檢: 人

*產品責任險(非規範對象)

保險期間: 106年8月1日至107年8月1日

*廢棄物(不含廢棄油)處理稽查

1. 廚餘或其他廢棄物清理方式:
環保局垃圾車清運
委託民營廢棄物清除機溝清理
(定有清理契約 未定有清理契約)
自行清理
共同清理
(定有清理契約 未定有清理契約)
其他委託清理
(定有清理契約 未定有清理契約)
2. 是否留有歷史清運紀錄
(有 無 其他:)

熟食稽查(另填熟食稽查表)

稽查品項:
稽查件數: 件
稽查紀錄:
原物料衛生 場區衛生 員工個人衛生
操作衛生 儲存條件 包裝衛生
配送衛生
違規件數: 件
違規說明:

標示稽查(不合格請抽驗)		標示稽查(不合格請抽驗)		標示稽查(不合格請抽驗)	
1. 包裝型態: <input checked="" type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	1. 包裝型態: <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	1. 包裝型態: <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	2. 產品名稱: _____	2. 產品名稱: _____	2. 產品名稱: _____
2. 產品名稱: <u>厚捲原味/芝麻/咖啡</u>	2. 產品名稱: _____	3. 原產地: _____	3. 原產地: _____	3. 原產地: _____	3. 原產地: _____
3. 原產地: <u>海苔/釋標/肉鬆</u>	3. 原產地: _____	4. 有效日期: _____	4. 有效日期: _____	4. 有效日期: _____	4. 有效日期: _____
4. 有效日期: _____	4. 有效日期: _____	5. 廠商名稱: _____	5. 廠商名稱: _____	5. 廠商名稱: _____	5. 廠商名稱: _____
5. 廠商名稱: <u>黑糖/綜合</u>	5. 廠商名稱: _____	地址: _____	地址: _____	地址: _____	地址: _____
地址: _____	地址: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____
6. 稽查件數: <u>1</u>	6. 稽查件數: <u>1</u>	6. 稽查件數: _____	6. 稽查件數: _____	6. 稽查件數: _____	6. 稽查件數: _____

基因改造產品標示(不合格請抽驗)		基因改造產品標示(不合格請抽驗)		基因改造產品標示(不合格請抽驗)	
1. 包裝型態: <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	1. 包裝型態: <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	1. 包裝型態: <input type="checkbox"/> 完整包裝 <input type="checkbox"/> 散裝 <input type="checkbox"/> 食品添加物	2. 產品名稱: _____	2. 產品名稱: _____	2. 產品名稱: _____
2. 產品名稱: _____	2. 產品名稱: _____	3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定
3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	3. 基改標示: <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改	4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改	4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改	4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改
4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改	4. 基改種類: <input type="checkbox"/> 基改 <input type="checkbox"/> 非基改	5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	5. 外包裝是否有標示基改/非基改: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	6. 有效日期: _____	6. 有效日期: _____	6. 有效日期: _____	6. 有效日期: _____
6. 有效日期: _____	6. 有效日期: _____	7. 原產地: _____	7. 原產地: _____	7. 原產地: _____	7. 原產地: _____
7. 原產地: _____	7. 原產地: _____	8. 廠商名稱: _____	8. 廠商名稱: _____	8. 廠商名稱: _____	8. 廠商名稱: _____
8. 廠商名稱: _____	8. 廠商名稱: _____	地址: _____	地址: _____	地址: _____	地址: _____
地址: <u>台南市歸仁區武</u>	地址: <u>台南市歸仁區武</u>	電話: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____
電話: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____	電話: _____

***專業標示稽查**

1. 重組肉標示(如雞塊)
完整包裝 (符合規定 不符合規定)
散裝 (符合規定 不符合規定)
直接供應飲食場所 (符合規定 不符合規定)

2. 基因改造產品標示(黃豆、玉米、甜菜、油菜及其製品)
直接供應飲食場所(符合規定 不符合規定)

3. 火鍋類食品之湯底標示
直接供應飲食場所(符合規定 不符合規定)

4. 過敏原標示(含蝦、蟹、芒果、花生、牛奶、蛋及其製品)
完整包裝(符合規定 不符合規定)

5. 日本食品標示(須標至都道府縣)
包裝食品 (符合規定 不符合規定)
散裝食品 (符合規定 不符合規定)

食材來源紀錄表

1. 食材名稱: _____
來源商(名稱、地址、電話): _____

進貨日期或有效期限: _____
檢驗報告: _____
(有 _____ 檢驗日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日; 無)

2. 食材名稱: _____
來源商(名稱、地址、電話): _____

進貨日期或有效期限: _____
檢驗報告: _____
(有 _____ 檢驗日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日; 無)

連鎖飲料、便利商店及遠食業飲料稽查

1. 茶飲料:
全糖飲料糖添加量及熱量標示(符合規定 不符合規定)
茶葉原產地(國)標示(符合規定 不符合規定)
茶精調製茶飲料(否 是, 若"是"其品名標示是否合格是否)

2. 咖啡飲料:
全糖飲料糖添加量及熱量標示(符合規定 不符合規定)
咖啡原料原產地(國)標示(符合規定 不符合規定)
咖啡因含量標示(符合規定 不符合規定)

3. 果蔬菜品名飲料標示:
全糖飲料糖添加量及熱量標示合格性(符合規定 不符合規定)
品名標示(符合規定 不符合規定)

***稽查結果**

合格 立即改善後合格 輔導改善 遷移案業務科辦理 其他 _____

限期改善(書面資料補正 另日現場稽查 業者於期限內登錄食品業者後, 本局自行於系統上稽核)

不符合事項限於 _____ 年 _____ 月 _____ 日前確實改善完竣

經 _____ 年 _____ 月 _____ 日複查後, 書面補件後合格 系統勾稽後合格 複查合格 複查不合格 其他 _____

菸害防制: (1) 入口明顯處張貼禁菸標示 符合 不符合 (3) 菸品販賣場所是否貼警示圖文 是 否 不適用

(2) 室內不得提供吸菸器具 符合 不符合

業者簽名: 黃天才

稽查人員: 陳怡如
楊舒蓮

台南市衛生局 稽查人員