ใบสมัคร
ร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย
เลือกใช้สินค้า Q

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัคร..........

เพื่อเข้าร่วมโครงการ
ร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q

○ สมัครใหม่

○ ต่ออายุ

เขียนที่...

วันที่..........เดือน.....................พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...โทรศัพท์.......................................

☐ เจ้าของกิจการ ☐ ผู้แทน

๒. ดำเนินธุรกิจร้านอาหาร

ชื่อร้านอาหาร..

จำนวนสาขา (ถ้ามี).................สาขา ระบุสาขา (รายละเอียดแนบ)..

ที่ตั้ง (สำนักงานใหญ่) เลขที่.................หมู่ที่............ตรอก/ซอย...

ถนน..ตำบล/แขวง...

อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด......................................รหัสไปรษณีย์...........................

โทรศัพท์...โทรสาร...

มีความประสงค์ ขอสมัครเข้าร่วมโครงการความร่วมมือร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q โดยมีประเภทสินค้า Q ที่ใช้เป็นวัตถุดิบปลอดภัยในร้านอาหาร ได้แก่

☐ สินค้าสดที่ผู้ผลิตได้รับการรับรอง

ด้านปศุสัตว์
- ◊ เนื้อสัตว์สด
- ◊ ไข่สด
- ◊ อื่นๆ ระบุ ....

ด้านประมง (สัตว์น้ำ) ระบุ..

ด้านพืช
- ◊ ผักสด
- ◊ ผลไม้สด
- ◊ อื่นๆ ระบุ ....

☐ สินค้าสดที่ผู้ผลิตรับรองตนเอง (Self claim)..

☐ ด้านปศุสัตว์ ◊ เนื้อสัตว์สด

◊ ไข่สด

◊ อื่นๆ ระบุ ....

☐ ด้านประมง (สัตว์น้ำ) ระบุ..

☐ ด้านพืช ◊ ผักสด

◊ ผลไม้สด

◊ อื่นๆ ระบุ ....

๓. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับคำขอ คือ

๓.๑ แผนที่ตั้งของร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q พร้อมสิ่งสังเกตใกล้เคียง จำนวน ๒ ชุด

๓.๒ เอกสารรายละเอียดวัตถุดิบปลอดภัยที่ใช้ในร้านอาหาร

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการและยินยอมให้คณะผู้ตรวจรับรองเข้ามาดำเนินการตรวจรับรองร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q ที่ข้าพเจ้าสมัครขอรับการรับรองตามหลักเกณฑ์การตรวจรับรองร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q ที่กำหนดทุกประการ รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลเพิ่มเติมตามที่คณะผู้ตรวจรับรองร้องขอ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการตรวจรับรองและตรวจติดตามใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ...ผู้สมัคร

(...)

ตำแหน่ง..

วันที่...

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครแล้วว่ามีความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์

ลงชื่อ..ผู้รับใบสมัคร

(..)

ตำแหน่ง...

วันที่..