

臺南市政府衛生局檢驗申請（委託）單

申請單編號		申請日期	年 月 日
申請廠商/機關/ 農民	廠商/機關名稱 農民姓名		
	負責人姓名	身份證字號	
	地址	郵遞區號_____ 臺南市 區 里 路(街) 巷 弄 號 樓	
	電話/手機	傳真	
	工廠/商業登記證 字號	農民健康保險 字號	
產品資訊	產品名稱		
	製造日期	年 月 日	有效日期 年 月 日
	重量	數量	
	包裝	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 散裝	
委託檢驗項目	<input type="checkbox"/> 腸桿菌科 <input type="checkbox"/> 沙門氏菌 <input type="checkbox"/> 大腸桿菌 <input type="checkbox"/> 大腸桿菌群 <input type="checkbox"/> 生菌數 <input type="checkbox"/> 金黃色葡萄球菌 <input type="checkbox"/> 腸炎弧菌 <input type="checkbox"/> 仙人掌桿菌 <input type="checkbox"/> 綠膿桿菌 <input type="checkbox"/> 糞便性鏈球菌 <input type="checkbox"/> 金黃色葡萄球菌毒素 <input type="checkbox"/> 病原性大腸桿菌 <input type="checkbox"/> 防腐劑(酸類) <input type="checkbox"/> 亞硝酸鹽 <input type="checkbox"/> 硼酸 <input type="checkbox"/> 過氧化氫 <input type="checkbox"/> 二氧化硫 <input type="checkbox"/> 順丁烯二酸 <input type="checkbox"/> 防腐劑(酯類) <input type="checkbox"/> 著色劑(規定內8項及規定外16項) <input type="checkbox"/> 真菌毒素(4項) <input type="checkbox"/> 咖啡因 <input type="checkbox"/> 甜味劑 <input type="checkbox"/> 塑化劑 <input type="checkbox"/> 二甲(乙)基黃 <input type="checkbox"/> 銅葉綠素鈉 <input type="checkbox"/> 中藥(食品)摻加西藥(214項) <input type="checkbox"/> 乙型受體素(21項) <input type="checkbox"/> 動物用藥多重殘留(48項) <input type="checkbox"/> 四環黴素 <input type="checkbox"/> 氯黴素 <input type="checkbox"/> 殘留農藥 <input type="checkbox"/> 水質重金屬_____ <input type="checkbox"/> 食品重金屬 <input type="checkbox"/> 動物性成分(素食食品攙動物性成分) <input type="checkbox"/> 動物性成分(單一物種) <input type="checkbox"/> 基因改造之黃豆一般定性檢驗 <input type="checkbox"/> 基因改造之玉米一般定性檢驗 <input type="checkbox"/> 其他		
檢驗費用	新臺幣_____元		
負責人/受委託 人簽名		負責人/受委託人 身份證字號	
檢附證件	<input type="checkbox"/> 負責人身份證 <input type="checkbox"/> 受委託人身份證 <input type="checkbox"/> 工廠/商業登記證 <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 勞動部勞工保險局製發含明細之農民健康保險被保險人投保證明/市農業產銷班 組織體系資料服務系統出具證明 1.負責人若委託他人申請，需另檢附受委託人身份證及委託書。 2.檢附證件影本各1份，加註與正本相符並簽名或蓋私章。		
備註	1.檢驗結果報告代表負責人(受委託人)送驗產品之檢驗結果，不代表所有產品。 2.負責人(受委託人)填寫本申請單之資料，若有造假之情事，其衍生之法律責任需 自行負責。		

一、 填表說明:

(一)申請委託檢驗適用對象如下:

- 1.) 臺南市（以下簡稱本市）轄區內依法設立之食品公司、行號或工廠(具工廠/商業登記證字號)。
- 2.) 勞動部勞工保險局製發含明細之農民健康保險被保險人投保證明/市農業產銷班組織體系資料服務系統出具證明。
- 3.) 本府及所屬各機關(單位)、學校。
- 4.) 其他各級政府及所屬機關(單位)、學校。
- 5.) 公益法人。

(二)國民身份證

(三)負責人若委託他人申請，需另檢附受委託人身份證及委託書。

(四)檢附證件影本各1份，加註與正本相符並簽名或蓋私章。

(五)本檢驗申請(委託)單應填送一份(連同附件影本一份)送檢驗中心。

二、受限申請書版面，無法於申請書上明述檢驗方法、檢驗範圍與通過認證情形等資訊，如需要確認相關資料，請自行至下列網址查詢。

https://health.tainan.gov.tw/warehouse/E10868D9-3E9B-42BF-BDC3-AFBFD895FB5E/F_1739777492020e.pdf