



South Carolina
DEPARTMENT OF AGRICULTURE
RETAIL FOOD SAFETY DEPARTMENT
350 Ballard Court, West Columbia, SC 29172

Hugh E. Weathers, Commissioner

食品零售店 移动食品店补充

请将表格提交给南卡罗来纳州农业部 (SCDA), 以记录供应中心与移动餐饮车/移动餐饮推车之间的关系, 适用于所有新的及现有 (已获许可的) 业务。(8-302.14(A)(1), (9-1 (L)(8), (9-5)(C))。

移动食品店包括小卖部和移动食品设备或移动食品推车 (9-1)。移动食品企业 (小卖部和移动食品设备/移动食品推车) 的建造和运营必须符合适用的第 61-25 号条例“零售食品企业”的所有要求。

表格答案必须使用英文字符。

小卖部信息

设施名称 _____ 所有者/经营者 _____
设施地址 _____ 城市 _____ 邮编 _____
县(地点) _____ 许可号码 _____
电话 _____ 电子邮箱 _____

移动食品设备/移动食品推车信息

移动食品设备/移动食品推车名称 _____
所有者/经营者 _____ 许可号码 _____
邮寄地址 _____ 城市 _____ 州 _____ 邮编 _____
电话 _____ 电子邮箱 _____

由小卖部所有
(如果移动食品设备/移动食品推车由小卖部拥有/操作, 请勾选此框, 然后跳到签名行。)



填写说明移动食品店补充

受众:表格由小卖部所有者/经营者和移动食品设备/移动食品推车所有者/经营者填写。

目的:此表格旨在提供有关小卖部和移动食品设备/移动食品推车之间支持关系的信息。

说明:

表格答案必须使用英文字符。

小卖部信息——由小卖部所有者/经营者填写。

1. 提供许可证号(如果已或许可。该编号位于最近的例行检查报告中。)
2. 提供设施名称。
3. 请提供实际实体地址,包括活动所在城市和邮编。
4. 提供小卖部所在的县。
5. 提供电话号码(包括区号)。
6. 提供设施使用的电子邮件地址。

移动食品设备/移动食品推车信息——由流动食品设备或移动食品推车所有者/经营者填写。

1. 提供许可证号(如果已或许可。该编号位于最近的例行检查报告中)。
2. 提供移动食品设备/移动食品推车名称。
3. 提供邮寄地址,包括城市、州和邮政编码。
4. 提供电话号码(包括区号)。
5. 提供用于移动食品设备/移动食品推车的电子邮件地址。
6. 如果小卖部和流动食品设备/移动食品推车的的所有者/经营者相同,请勾选此框,然后跳到表格的签名部分。

支持服务——在小卖部开展的活动——由小卖部和移动食品设备/移动食品推车所有者/经营者完成。

1. 勾选移动食品设备/移动食品推车在小卖部可以使用的每个商定支持服务旁边的复选框。
2. 在图表中的一周中的几天下面,提供移动食品设备/移动食品推车操作将有权访问小卖部进行检查服务活动的时间框架。
示例:周日上午7点至9点,周一下午2点至3点等。

签名——表格必须由双方签字。包括各方的工整书写姓名和提交日期。

1. 小卖部所有者/经营者。
2. 移动食品设备/移动食品推车所有者/经营者。

办公室处理方式和存档:本表的保管期限表是:11701-食品零售店。