



流動餐飲場所計畫審查

場所名稱：_____ 位置：_____

運營基地：_____

(場所) (地址)

移動廚房_____ 流動快餐車_____ 霜淇淋車_____ 食品車_____ 手推車_____ 其他_____

企業所有者：_____ 住宅地址：_____

電話號碼：_____ 新建：_____ 改造：_____

早餐_____ 午餐_____ 晚餐_____ 預計餐數_____ 運營日期和時間_____

建造開始日期：_____ 開業日期：_____

許可證發放

州衛生規範 (105CMR 590.) 已提供	是 _____	否 _____	待定 _____
需要認證食品經理 (590.003 B)	是 _____	否 _____	
分區/佔用批准 (建築部門)	是 _____	否 _____	不適用 _____
消防部門 批准	是 _____	否 _____	不適用 _____
小販許可證	是 _____	否 _____	不適用 _____
公共工程審批	是 _____	否 _____	不適用 _____
海洋漁業司審批	是 _____	否 _____	不適用 _____
功能表已提供 (FC 8-201.12)	是 _____	否 _____	不適用 _____
消費者諮詢意見已制定 (FC 3-603.11)	是 _____	否 _____	不適用 _____
(生食和未煮熟的食品)			

烹飪和送餐 _____ 烹飪和保溫 _____ 烹飪、保溫、冷卻、再加熱 _____ 不適用 _____

物理設施

名稱、地址和電話號碼移動裝置 (至少 3 個字母)	是 _____	否 _____
門窗遮罩 (FC 6-202.15)	是 _____	否 _____ 不適用 _____
提供防噴嚏罩和頭頂保護	是 _____	否 _____ 不適用 _____
食品製備區域地板飾面材料類型 (FC 6-201.11)		
缸磚 _____ 瓷磚 _____ VCT 地磚 _____ 其他 _____		

食品製備區域**牆壁飾面材料**類型 (FC 6-201. 11)

不銹鋼___ 瓷磚___ FRP___ 石膏板___

食品製備區域**天花板飾面材料**類型 (FC 6-201.)

石膏板___ 乙烯基面___ FRP___ 金屬___

食品製備區域 防塵燈具 (FC 6-202. 11)

是___ 否___ 不適用___

提供員工廁所設施 (FC 5-203. 11)

是___ 否___

位置_____

消防部門批准的排氣和通風系統 (FC 6-304. 11) 是___ 否___ 不適用___

垃圾和油脂容器類型 (FC5-501. 13-. 17)

壓實機___ 垃圾桶___ 防蟲桶___

所在路面類型 (FC 5-501. 115)

混凝土 ___ 瀝青 ___ 其他 _____

管道、洗手、餐具清洗和供水設施

提供單獨的洗手池 (FC 5-203. 11)

是___ 否___ 不適用___

冷熱水龍頭/混合閥 (最低：110° F)

是___ 否___ 不適用___

污水池配有排水管

是___ 否___ 不適用___

水箱由安全/食品級材料製成

是___ 否___ 不適用___

提供**食品製備池** (FC 3-302. 15)

是___ 否___ 不適用___

提供配有滴水板的洗滌盆 (FC 4-301. 12)

是___ 否___ 不適用___

(三 (3) 槽要求)

飲用水儲罐的尺寸

廢物儲罐的尺寸

廚房設施/設備

國家衛生基金會已批准 (FC 4-205. 10 & FC 201)

是___ 否___

新設備 41°F (FC 3-501. 16)

是___ 否___ 不適用___

提供絕緣容器

是___ 否___ 不適用___

提供**冰箱**

所需容量 = 餐食數 x .085 FC 4-30. 11

_____ 不適用___

合計 (FT³) (數量)

提供**冰櫃**

_____ 不適用___

合計 (FT³) (數量)

提供的烹飪設備類型 (FC 4-301.11)

爐灶 _____ 對流式烤箱 _____ 炸鍋 _____
烤架 _____ 微波爐 _____ 披薩爐 _____
烤器 _____ 電飯煲 _____ 電轉烤肉架 _____
蒸汽鍋 _____ 其他 _____

提供蒸汽工作臺 (FC 4-301.11)

是 _____ 否 _____ 不適用 _____

熱食數量 _____

提供其他保溫設備

_____ (類型) _____ (數量)

聲明：本人證明，上述資訊正確無誤，並且本人明白，如果未經衛生檢驗處許可而對計畫或上述資訊做出任何更改，可導致本批准無效。

簽名：_____ 職務：_____

餐飲場所計畫審查

初步審查：_____

日期：_____

職務：_____

最終批准：_____

日期：_____

職務：_____