

Chính quyền Quận Columbia
SỞ XÂY DỰNG
Văn phòng Quản lý Phân vùng

BẢNG CÂU HỎI VỀ CƠ SỞ ĂN UỐNG

Theo 11 DCMR A-301.2, vui lòng điền thông tin sau đây liên quan đến việc sử dụng Cơ sở Ăn uống, cho dù là hiện tại hay được đề xuất, để xác minh danh mục phân vùng chính xác, như được nêu trong 11 DCMR B-100.2 đối với định nghĩa sử dụng Nhà hàng, Nhà hàng Thức ăn Nhanh hoặc Cửa hàng Thực phẩm Chế biến sẵn. Vui lòng viết bằng mực rõ ràng, hoặc đánh máy và hoàn thành các câu hỏi sau; thêm giải thích nếu cần thiết để làm rõ đề xuất. Vui lòng lưu ý rằng việc gạch bỏ hoặc sử dụng màu trắng sẽ làm MẤT HIỆU LỰC của biểu mẫu này. Thông tin trong biểu mẫu này phải phù hợp với kế hoạch đề xuất và phạm vi công việc.

Địa chỉ: _____

Tên doanh nghiệp: _____

Tên người nộp đơn: _____

Tên in hoa Ngày

Số giấy phép: _____

I. Cơ sở Ăn uống được đề xuất hoặc hiện có bao gồm thực phẩm (đánh dấu vào ô):

	Có	Không
a. Được chuẩn bị và phục vụ rất nhanh?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Thường được làm từ các nguyên liệu đã được làm nóng hoặc nấu chín trước?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Thông thường được chế biến và làm nóng bằng lò vi sóng, đèn sưởi hoặc máy nướng bánh mì?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Được phục vụ cho khách hàng dưới dạng đóng gói để có thể mang về? ➢ Nếu "có", hãy nêu tỷ lệ phần trăm dự kiến của doanh số bán mang về: _____ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Được chế biến theo kỹ thuật dây chuyền sản xuất?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Thực phẩm chuẩn hóa được vận chuyển đến cơ sở nhượng quyền từ các địa điểm trung tâm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Được phục vụ trong hoặc trên đồ dùng dùng một lần?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Các đặc điểm khác của Cơ sở. Hoạt động và Thiết bị:

	Có	Không
<p>h. Nếu câu trả lời cho câu hỏi “g” ở trên là “không”, thì có máy rửa bát tự động để rửa đồ dùng trên bàn ăn của khách hàng hiện có hoặc được đề xuất trong sơ đồ mặt bằng bếp không?</p> <p>➢ Nếu không có máy rửa bát tự động, hãy giải thích thêm: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>i. Có cung cấp chỗ ngồi cho khách hàng khi ăn tại chỗ không?</p> <p>➢ Nếu “có”, hãy nêu số ghế ngồi trong nhà cho khách hàng: _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>j. Có thùng rác được đặt ở khu vực ăn uống để khách tự dọn dẹp bàn ăn không?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>k. Có dịch vụ giao hàng nào không?</p> <p>➢ Nếu “có”, hãy nêu tỷ lệ phần trăm dự kiến của doanh số: _____%</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>l. Có dịch vụ phục vụ ăn uống nào không?</p> <p>➢ Nếu “có”, hãy nêu tỷ lệ phần trăm dự kiến của doanh số phục vụ ăn uống: _____%</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>m. Có dịch vụ ngồi trên xe mua hàng qua cửa sổ không?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>n. Đối với các cơ sở chủ yếu bán thực phẩm chế biến sẵn, đồ uống không cồn hoặc đồ giải khát lạnh (như cửa hàng bánh sandwich, cà phê hoặc tiệm kem), hãy cung cấp thông tin sau:</p> <p>(i) Đánh dấu tất cả các câu phù hợp:</p> <p><input type="checkbox"/> Lò vi sóng</p> <p><input type="checkbox"/> Lò nướng</p> <p><input type="checkbox"/> Bếp nướng</p> <p><input type="checkbox"/> Nồi chiên</p> <p><input type="checkbox"/> Máy hút mùi</p> <p>(ii) Mô tả tất cả các thiết bị nấu ăn hoặc làm nóng khác liên quan đến việc chế biến thực phẩm: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

Nếu được nhân viên kiểm tra, vui lòng cung cấp những thông tin sau:

- Một sơ đồ mặt bằng hoàn chỉnh. Hiển thị tất cả các tầng; dán nhãn khu vực bếp, kho, chỗ ngồi và chế biến.
- Ảnh chụp nội thất bao gồm bếp, khu vực ăn uống, khu vực chế biến, khu vực xếp hàng, máy rửa chén, khu vực chuẩn bị thực phẩm, khu vực ngồi và thùng rác.
- Một bản sao của thực đơn, thực đơn mang về và thực đơn phục vụ ăn uống, nếu có.
- Lịch trình thiết bị và dán nhãn/xác định rõ ràng từng thiết bị trên sơ đồ mặt bằng tương ứng.

Chữ ký của người nộp đơn: _____
Tên Ngày

Số điện thoại: _____ Địa chỉ email: e_____

Vui lòng đánh dấu: Đại diện hoặc Chủ sở hữu

Địa chỉ: _____

CHỈ dành cho nhân viên sử dụng:

Khu vực: _____

Tuân thủ Khu vực Hỗn hợp Lân cận (NC) với giới hạn 25%:

11 DCMR H-1101.3(b): _____ mặt tiền đường tuyến tính tầng trệt của cơ sở liên quan Khu nghệ thuật Uptown Hỗn hợp tuân thủ giới hạn 50%:

11 DCMR K-811.9: _____ mặt tiền đường tuyến tính tầng trệt của cơ sở chủ đề

Tuân thủ hoặc Khng Áp dụng

Tôi đã xem xét Bảng câu hỏi về Cơ sở Ăn uống đã hoàn thành và thông tin hỗ trợ nếu được cung cấp, và đã xác định, theo các định nghĩa phân vùng hiện hành, rằng Cơ sở này được định nghĩa là:

_____ Nhà hàng

_____ Nhà hàng Thức ăn Nhanh

_____ Cửa hàng Thực phẩm Chế biến sẵn [Ghi chú: Giới hạn 18 chỗ ngồi trong MU-3, MU-4, MU-17, MU-24, MU-25, và MU-27]

_____ Dịch vụ Giao Đồ ăn

_____ Cơ sở cung cấp Dịch vụ Ăn uống

_____ Khác: _____

Tên Quản trị viên Phân Vùng/Phó/ Kỹ sư

Ngày