



流動擺攤申請

特殊活動許可部門

1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
電話：510-238-2273 電子郵件：mobilevending@oaklandca.gov

請透過電子郵件 MobileVending@oaklandca.gov 提交您的申請，或預約時間親自提交。

請注意，只接受已完整填寫資料的申請。

屋崙市的擺攤規定請見流動攤商計劃網站：<https://www.oaklandca.gov/services/mobile-vending>

1. 企業主資訊 (攤商)

企業名稱：_____

週幾/營業時間：週日 週一 週二 週三 週四 週五 週六

攤商類型：食品 商品

販賣類型：流動 固定 (人行道或停車線)

私人財產 (請完成第五節)

車輛類型：人行道拖車 _____ 餐車 _____ 拖車 (停車線) _____
(車牌號碼) (車牌號碼) (車牌號碼)

推車 _____ 個人車輛 _____ (僅限非食品商品攤商)
(車牌號碼) (車牌號碼)

其他 _____ 員工人數：_____ (不包括攤商/業主。)

2. 業主資訊 (請注意聯絡資訊並非公開紀錄)

業主姓名：_____

業主郵寄地址：_____

市、州：_____ 郵遞區號：_____

業主電話號碼：_____ 攤商電子郵件：_____

您是否已確認由一位授權代理人代您提交申請？否 是 如果否，跳至第3節。如果是，請填寫以下內容。

(授權代理人) 名字 _____ 姓氏 _____

郵寄地址：_____

市、州：_____ 郵遞區號：_____

電話號碼：_____ 電子郵件：_____

3. 業主人口統計資料 (請注意個人人口統計資料為機密資訊)

a. 業主年齡： 18-20 21-39 40-69 70 歲以上 拒絕透露

b. 業主種族/族裔： 非洲裔美國人/黑人 美國印第安人或阿拉斯加原住民 亞洲人
 高加索人/白種人 西班牙裔/拉丁裔 夏威夷或太平洋島民
 拒絕透露 其他：_____

- c. 業主性別： 男性/男人 女性/女人 非二元性別 跨性別 拒絕透露
- d. 業主為殘障人士： 是的，本人為殘障人士/企業實體的一個或多個業主為殘障人士
 不，本人並非殘障人士/企業實體的所有業主均非殘障人士
 拒絕透露
- e. 業主教育程度： 無高中學歷 高中畢業或同等學歷
 大學肄業，無學位 專業認證 副學士學位
 學士學位 研究生或專業學位 拒絕透露

4. 您是否願意在我們的屋崙市流動擺攤網站上亮相，以便活動組織者能與您聯絡？ 否 是

若是，請在下方提供貴公司名稱、食品/商品類型、您的網站連結和/或您希望在屋崙市網站上顯示的電子郵件地址：

食品/商品類型（少於 10 個字）_____

5. 您是否在私人財產上擺攤？ 是 否（如果是，請填寫以下部分）

擬定地址：請在此申請表上附上租賃合約或物業業主的授權書。

擬定擺攤地點資訊

*門牌號碼_____ *街道名稱_____ 地址郵遞區號_____

物業業主聯絡資訊

業主姓名_____ 業主電話號碼_____

業主電子郵件：_____ 額外註記_____

****必填--市政府員工將在核發許可證前驗證地點****

6. 您是否在公共通行權的道路上擺攤¹？ 是 否（如果是，請填寫以下部分）

流動攤商：請提供街道十字路口或地址。

地點 1 _____ 地點 2 _____

地點 3 _____ 地點 4 _____

地點 5 _____ 地點 6 _____

*註記_____

流動攤商僅停留足以完成銷售的時間。在相同地點販賣超過 60 分鐘，則需為顧客和員工提供洗手間設施（請參閱第 7 節）。

¹ 人行道或停車線。不在私人財產上

7. 固定攤商的洗手間要求

洗手間授權必須位於固定販賣地點的 200 英尺範圍內。

提供洗手間的企業名稱：_____

企業地址：_____

企業主姓名：_____

企業電話號碼：_____ 企業主電子郵件_____

攤商使用洗手間：日期_____ 使用時間_____

企業主簽名：_____ 日期：_____

請隨本申請表提交一份授權員工使用洗手間的授權書副本。

注意：市政府員工將在核發攤商許可證前驗證合約

8. 您是否在學校範圍 300 英尺內販賣？是 否（如果是，請填寫下方的學校免責聲明表）

攤商在週一至週五的上午 7 點至下午 6 點之間，不得在距離任何學校 300 英尺內銷售，除非學校的主管機關*提供健康食品或銷售商品的免責聲明。

申請人若要向學校的主管機關*申請免責聲明，必須填寫此部分，以協助主管機關作出決定：

學校名稱：_____

學校地址：_____

本人，下述簽名者，已附上菜單副本，顯示攤商僅出售「健康食品」，如水果；非油炸蔬菜；乳製品；由堅果、種子、豆類、起司製成的食品；由全穀物製成的食品（定義為 51%或更多）；不含反式脂肪的食品。在此定義中出售的飲料包括：水；100%果汁或蔬菜汁；脫脂和 1%脂肪的牛奶；以及非乳製品牛奶，如豆漿。根據這些準則，含糖飲料、糖果和汽水不視為「健康」食品。

攤商/業主簽名

日期

須由學校主管機關填寫*（若獲得免責聲明）：

指定一天中是否有任何時間禁止販賣：_____

請列出任何限制：_____

*學校主管機關：_____

(姓名、職稱)

(電話號碼)

(簽名)

(日期)

*對於屋崙聯合學區 (Oakland Unified School District, OUSD) 學校（以及某些由 OUSD 營養服務部提供服務的特許學校），監管實體是 OUSD 營養服務部執行主任。

***對於屋崙聯合學區 (OUSD) 學校（以及某些由 OUSD 營養服務部提供服務的的特許學校），監管實體是 OUSD 營養服務部執行主任。**

9. 餐廳和/或商品店免責聲明*

若貨車或拖車在距離實體餐廳或商品店 300 英尺內販售，則需填寫此部分。

若非機動人行道攤商（食品或商品）將在距離餐廳或商品商店 100 英尺內販售
則需填寫以下部分

供應商若要申請免除實體店面的要求，必須填寫此部分：

對於在攤商尋求許可證的地點周圍緩衝距離內的餐廳/咖啡館或商品商店的業主：憑本人簽名，授權此攤商企業在上述緩衝距離內銷售。

1. 食品攤商--咖啡館/餐廳 #1 或商品攤商—商品商店

企業名稱：_____

地址：_____

業主姓名：_____

電話號碼：_____ 電子郵件_____

簽名：_____ 日期：_____

2. 食品攤商--咖啡館/餐廳 #2 或商品攤商—商品商店

企業名稱：_____

地址：_____

業主姓名：_____

電話號碼：_____ 電子郵件_____

簽名：_____ 日期：_____

3. 食品攤商--咖啡館/餐廳 #3 或商品攤商—商品商店

企業名稱：_____

地址：_____

業主姓名：_____

電話號碼：_____ 電子郵件_____

簽名：_____ 日期：_____

需要商品（適用於商品攤商）商店和餐廳（適用於食品攤商）的簽名

10.將提交要求寄送至 MOBILEVENDING@OAKLANDCA.GOV，或將填寫完的申請表交至特別活動辦公室，1 FRANK H. OGAWA PLAZA – SUITE 123，週一/週三/週五上午 9 點至 12 點，下午 1 點至 3 點

以下項目為所有申請必填項目，除非另有說明。提交申請時，每個項目均為必填。不接受缺少必填項目的申請，並將其視為不完整。

- (1) 流動攤商申請（已簽署並完成）
- (2) 食品攤商的照片--展示販賣車輛的正面、側面和背面（食品攤商包括牌照和阿拉米達縣衛生貼紙）
- (3) 擬定菜單（餐車提供的食品）
- (4) 照片-非食品商品攤商，顯示販賣車輛或帳篷/桌子的正面、側面和背面
- (5) 阿拉米達縣環境衛生部門的衛生許可證副本（僅限食品攤商）
- (6) 已驗證的保險證書和背書頁面

請選擇適用於貴企業的選項。

- (7) 每年（12 個月）的餐車、拖車和大型推車申請及許可費用為\$482.50
- (8) 每年（12 個月）手推車（非機動人行道手推車）申請和許可費用為\$399.75
- (9) 每半年（6 個月）的餐車、拖車和大型推車申請及許可費用為\$241.25
- (10) 每半年（6 個月）的手推車（非機動人行道手推車）申請和許可費用為\$206.75

如適用：

- (11) 消防許可證明和/或檢查報告（使用瓦斯烹飪或加熱/冷卻食物的攤商）
- (12) 租賃合約或物業業主的授權書（在私人財產或市政府擁有的財產上販賣）¹

備註：提交此申請時，可能需要支付其他部門或機構所需許可證或許可的費用。

本人保證本人確為攤商，且本申請所提交之資訊為真實且準確，以本人所知所信為依據。本人了解市政府對所提供資訊之不準確性不承擔責任，且不準確性可能導致販賣許可證遭撤銷。本人明白本申請的核准並未授予與本許可證相關的個人、團體、實體或財產任何形式的永久土地使用權。本人亦了解許可證不得轉讓或以其他方式指派給其他人或實體。本人同意遵守所有地方、州和聯邦要求，包括但不限於屋崙市核發之相關核准信中列出之要求、與販賣地點相關的緩衝區、許可與核准要求，以及與最低薪資和員工病假相關的法律。

本人在此擔保，本人已閱讀上述內容，且在此申請表中提供之所有資訊均真實無誤。若有虛假，願承擔法律責任。

攤商/業主簽名

日期