

國立臺灣大學餐飲衛生安全意見單

顧客基本資料			
填表日期： 年 月 日			
姓名		性別	
聯絡電話		E-mail	
身份別	<input type="checkbox"/> 校外人士 <input type="checkbox"/> 學生（_____系所） <input type="checkbox"/> 教職員工		
用餐人數	_____人		
用餐地點			
用餐時間			
意見內容			
(請概述當次用餐內容)			