



# 农夫集市

## 供货商简介/续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

### 供货商信息

企业名称:	_____		
所有者姓名: (若与上不同)	_____		
地址:	_____		
联邦 ID 编号:	_____		
电话:	_____	传真	_____
电子邮箱:	_____	网站:	_____

### 集市工作人员信息

工作人员 1 姓名:	_____	工作人员 2 姓名:	_____				
联系方式: (若与上不同)	_____	联系方式: (若与上不同)	_____				
地址:	_____	地址:	_____				
电话:	_____	手机:	_____	电话:	_____	手机:	_____
电子邮箱:	_____	电子邮箱:	_____				

### 一般产品信息 (请标注所有适用项)

- 我们将销售当地的、农场新鲜生产的、未切割的农产品，蜂蜜和/或枫糖浆 (EXEMPT)
- 我们将销售需要冷藏或冷冻的当地新鲜农产品 (例如鸡蛋、鸡肉、肉制品)
- 我们将仅出售当地当日捕获的鱼类和/或甲壳类动物
- 我们将销售农场新鲜加工的食品 (例如奶酪、果酱、馅饼)
- 我们将销售当地采购和生产的加工和/或包装食品
- 我们将销售非食品的相关物品或服务 (例如砧板、刀具磨具、工艺品)
- 我们将作为非供货商社区合作伙伴 (例如 Bikes 否 t Bombs) 参加集市

### 提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理





# 农夫集市

# 供货商简介/续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

## 集市摊位信息 (请标注所有适用项)

- 工作人员将佩戴发网或发箍（发帽）
  - 工作人员将佩戴一次性手套
  - 产品需要温度控制。需要机械冷冻室或冷藏设备；如需申请此项规定豁免，请直接与检验服务局卫生部门联系。
  - 食品按重量出售；现场使用的秤会密封
  - 加工食品将妥善包装并贴上标签
  - 食品保护：非豁免供货商必须详细说明他们将采取的保护食品免受污染的措施，包括如何储藏和运输产品
  
  - 垃圾处理：包括谁负责在集市上清理垃圾、垃圾在哪里处理，包括哪家公司清理垃圾、多久清理一次
  
  - 食品采样（需预先批准）  
列出须采样的食品类型：  
  
说明你将在何时何地分装你的样品，它们将如何运输到集市，以及如何精准地将它们提供给客户。列出将在采样过程中使用的工具和设备类型：  
  
指明你将在摊位的哪个位置放置洗手台：
- 请附上采样管理人员的 ServSafe 证明以及过敏原证书。

### 提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理



# 农夫集市

# 供货商简介/续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

## 时间表

你已获集市经理批准为下列哪个集市供货

农夫集市	你在一周中哪一天参加集市	预计开始为集市供货的日期 (非集市开张日期)	未得到充分服务的市场?
<input type="checkbox"/> 例如: <b>Copley Market</b>	周二	2014 年 6 月 23 日	否
<input type="checkbox"/> Allston: N. Harvard			是
<input type="checkbox"/> Allston: Union Sq.			是
<input type="checkbox"/> Ashmont/Peabody Square			是
<input type="checkbox"/> Beth Israel			是
<input type="checkbox"/> Boston Medical			是
<input type="checkbox"/> Boston Public Market (季节性)			否
<input type="checkbox"/> Bowdoin Geneva			是
<input type="checkbox"/> Carney Hospital			是
<input type="checkbox"/> Charlestown			是
<input type="checkbox"/> Codman Square			是
<input type="checkbox"/> Copley Market			否
<input type="checkbox"/> Dewey Square			否
<input type="checkbox"/> Dorchester Winter Market			是
<input type="checkbox"/> Dorchester House			是
<input type="checkbox"/> Dudley Square			是
<input type="checkbox"/> East Boston			是
<input type="checkbox"/> Egleston			是
<input type="checkbox"/> Fields Corner			是
<input type="checkbox"/> Jamaica Plain Bank of America			是
<input type="checkbox"/> Jamaica Plain Loring-Greenough House			是
<input type="checkbox"/> Mattapan			是
<input type="checkbox"/> Mission Hill: Roxbury Crossing			是
<input type="checkbox"/> Mission Hill: Brigham Circle			是

提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理



# 农夫集市

# 供货商许可续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

<input type="checkbox"/>	Nubia Farm: Dixwell Street			是
<input type="checkbox"/>	Nubia Farm: Callender Street			是
<input type="checkbox"/>	Boston University			是
<input type="checkbox"/>	ReVision Urban Farm Stand			是
<input type="checkbox"/>	Roslindale			否
<input type="checkbox"/>	South Boston			是
<input type="checkbox"/>	SoWa			否
<input type="checkbox"/>	West Roxbury			是
<input type="checkbox"/>	其他:			

## 收费表

每个集市位置算作参加 1 次集市。如果你在一个集市位置进行多日售卖，则依旧算作参加一次集市。如有关于须缴费金额的问题，请访问 [cityofboston.gov/food/farmers/healthprocedures.asp](http://cityofboston.gov/food/farmers/healthprocedures.asp)，获取所有定价选项的完整细分。

## 集市定价

\$100/一次集市

参加的农夫集市总次数	小计
例如: 5 次集市	\$500.00

## 提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理



# 农夫集市

# 供货商简介/续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

## 供货商人口统计信息

所有信息均为可选。这些信息在任何情况下均不影响你的申请状态，此类信息的采集仅旨在了解波士顿市农夫集市供货商的人口构成。

### 企业业主信息

性别  男  女  其他 \_\_\_\_\_

种族/民族  白人  黑人或非裔美国人  西班牙裔或拉丁裔  美洲原住民或美洲印第安人  
 亚裔或太平洋岛民  其他 \_\_\_\_\_

年龄 \_\_\_\_\_

你认为自己是否为残障人士？  是  否

你是否是美国退伍军人？  是  否

### 工作人员 1 号

性别  男  女  其他 \_\_\_\_\_

种族/民族  白人  黑人或非裔美国人  西班牙裔或拉丁裔  美洲原住民或美洲印第安人  
 亚裔或太平洋岛民  其他 \_\_\_\_\_

年龄 \_\_\_\_\_

你认为自己是否为残障人士？  是  否

你是否是美国退伍军人？  是  否

### 工作人员 2 号

性别  男  女  其他 \_\_\_\_\_

种族/民族  白人  黑人或非裔美国人  西班牙裔或拉丁裔  美洲原住民或美洲印第安人  
 亚裔或太平洋岛民  其他 \_\_\_\_\_

年龄 \_\_\_\_\_

你认为自己是否为残障人士？  是  否

你是否是美国退伍军人？  是  否

提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理



# 农夫集市

## 供货商简介/续订单

如需关于农夫集市计划的更多信息，请访问 [www.cityofboston.gov/food/farmers](http://www.cityofboston.gov/food/farmers)

### 所需文件 附在本申请后

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 你将出售其 EXEMPT 产品的任何其他本地农场的名单；注明每个农场所在城市、州和地址                |
| <input type="checkbox"/> | ServSafe 证明副本（如必要）   |
| <input type="checkbox"/> | 过敏原证书副本（如必要）   |
| <input type="checkbox"/> | 许可证副本：城市、州、联邦、USDA（如必要）                                    |
| <input type="checkbox"/> | 经营许可证副本——所有供货商均须提供。这可以是你的运营所在城市开具的证明、有限责任公司的证明、公司注册证明或类似文件 |
| <input type="checkbox"/> | 你使用的秤最近一次检查的日期。（若你按重量出售产品）                                 |
| <input type="checkbox"/> | 食品展示和采样请求可在活动前 10 个工作日更新（具体日期和供货商）                         |
| <input type="checkbox"/> | 垃圾清理计划（若与申请分开提交）   |
| <input type="checkbox"/> | 收款人为波士顿市的支票：\$ _____ （\$100 x 参加集市的次数）                     |

提交

请将此表及所有必要附件提交给你的集市经理