	臺 北 市 環 境	用藥廣告申	請表
		申請	日期: 年 月 日
申 請 廠 商	蓋章	負 責 人 姓 名	蓋章
申請案連絡人		連絡電話	
工廠登記證	號	工 廠 地 址	
公 司 執 照	號	公 司 地 址	
營利事業許可執照	號	病媒防治業許可執照	
許 可 證	字第    號	許可證有效期間	自年月日至年月日
許可證所載性能			
病媒防治業營業範圍			
申請廣告類別		※核准廣告類別	
※核定廣告 有效期間	自年月日至年月日	※廣告核可文號	字第  號

附註:1. (第一聯)由主管機關備查,(第二聯)核定後交由申請廠商。

- 2. 表內有※者,申請人請勿填寫。
- 3. 表內各欄應由申請人以正楷書寫,並蓋妥廠商及負責人印章。