

附件一

臺北市病媒防治業許可執照申請審核表

1 申請事由	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 變更				批 示	
		種類： <input type="checkbox"/> 環境衛生用藥， <input type="checkbox"/> 污染防治用藥， <input type="checkbox"/> 微生物製劑					
		品類（項目）： <input type="checkbox"/> 一般環境用藥（病媒防治） <input type="checkbox"/> 特殊環境用藥（病媒防治）					
	<input type="checkbox"/> 變更	項目：				審 核 、 記 事 欄	
原登記內容：							
變更登記內容：							
		變更事由：					
2	許可執照字號					審 核 、 記 事 欄	
3 負責人資料	姓名						
	身分證 文件字號						
	地 址						
專業技術人員資料	姓名					審 核 、 主 辦	
	身分證 文件字號						
	合格證書字號						
	地 址						
申請廠商基本資料	名 稱					核 發 執 照	字號：
	公司執照字號						日期：
	營 利 事 業 登 記 證 字 號					申 請 廠 商 簽 章	
	營業場所地址						
	置放場所地址						
	本 案 聯 絡 人		電 話	傳 真	負 責 人	專 術 業 人 技 員	
		號碼	號碼				

申請日期： 年 月 日

廠商申請文號：

註：1、專業技術人員之設置若超過一人，應另頁填寫專業技術人員資料並加蓋公司章及私章。

2、檢附之證明文件影本，應於騎縫處加蓋公司章及相關人員私章。

3、申請變更時，應檢附2欄之正本及1欄變更事由之證明文件。

臺北市病媒防治業專業技術人員資料表 (續頁)

姓名：	簽章	
身分證字號：		
合格證書字號：		
地址：		
姓名：	簽章	
身分證字號：		
合格證書字號：		
地址：		
姓名：	簽章	
身分證字號：		
合格證書字號：		
地址：		
姓名：	簽章	
身分證字號：		
合格證書字號：		
地址：		
姓名：	簽章	
身分證字號：		
合格證書字號：		
地址：		

註：

- 一、專業技術人員超過一人以上，請填寫至本表。
- 二、本表不敷使用時請自行影印。
- 三、另依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」第八條，應檢附環境用藥專業技術人員設置申請書一式貳份。

臺北市病媒防治業營業場所及置放場所略圖

申請 廠 商 基 本 資 料	名稱		申請 廠 商 簽 章			
	營業場所					
	地址					
	負責人		負責人		專業 技術 人員	
專業技 術人員						
營業場所位置及路線圖：						
營業場所之環境用藥配置及防護設備置放略圖：						