

附件二

低放射性廢料處理設施運轉許可申請書

壹、申請人：姓名 _____ 出生 ____年 ____月 ____日

身分證字號 _____

戶籍地址_____

機關（公司行號）名稱：_____

登記證字號：_____

地址：_____省（市）_____縣（市）_____區（鎮、鄉）_____

_____里（村）_____鄰_____路（街）_____段_____巷_____弄_____

號 郵遞區號_____

負責人姓名：_____ 職稱 _____

電話號碼：_____

電傳號碼：_____

貳、建造許可號碼：

參、設施廠址：

肆、現有設施完工日期：_____年 ____月 ____日

伍、申請運轉期限：自民國____年____月____日至____年____月____日止

共____年____月

*申請人保證本申請書及檢附資料之內容均屬確實，如有虛偽情事，願受有關法令之處罰。

申請人簽章_____

申請日期_____