

附件一 環境用藥專業技術人員設置申請書

申請日期： 年 月 日

申請類別	<input type="checkbox"/> 新核發 <input type="checkbox"/> 補發，理由： <input type="checkbox"/> 換發，理由： <input type="checkbox"/> 變更，變更事項： <div style="text-align: right;">(限勾選一項)</div>				
申請廠商	名稱 (全銜)				
	地址	縣(市) 路(街)	鄉(鎮、區、市) 段 巷 弄	村(里) 號 樓	鄰 之
	負責人姓名	身分證明文件字號			
	連絡人姓名	電話號碼 ()	傳真號碼 ()		
依規定應設置	<input type="checkbox"/> 製造業專業技術人員 _____ 名 <input type="checkbox"/> 販賣業專業技術人員 _____ 名 <input type="checkbox"/> 病媒防治業專業技術人員 _____ 名 <div style="text-align: right;">(可多項勾選)</div>				
專業技術人員資料	編號	姓 名	合格證書字號	證 書 類 別	身分證明文件字號
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1.環境用藥專業技術人員基本資料及身分證明文件影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 2.環境用藥專業技術人員合格證書正本 _____ 件，影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 3.環境用藥專業技術人員勞保卡影本或服務證明書 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 4.負責人身分證明文件影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 5.公司執照或公司登記證明文件影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 6.營利事業登記證影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 7.工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 8.同意查詢勞(健)保資料同意書 _____ 件。 <input type="checkbox"/> 9.其他文件 _____ 件。 備註：同時申請或已領有環境用藥許可證或販賣業、病媒防治業許可執照者，可免附4至7項證件。				
簽章(名)	廠 商			負 責 人	

專業技術人員資料 (續頁)

編號	姓名	合格證書字號	證書類別	身分證明文件字號
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	
			<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治	

備註說明：

- 一、申請人請檢附設置申請書 1 式 2 份，向當地主管機關提出申請。設置申請書請以正楷或打字填寫，各類書表不敷使用時，請自行添頁書寫。
- 二、因審查所必要，經指定檢送之資料，主管機關通知限期補送者，申請人應依規定辦理。
- 三、申請案違反環境用藥專業技術人員設置管理辦法（以下簡稱本辦法）之規定，或資料缺漏污損致不能辨識，或其他不能審辦、不適核定原因，應予退件處理。
- 四、主管機關核定設置之環境用藥專業技術人員，經中央主管機關撤銷或廢止其合格證書者，該廠商應檢具符合本辦法規定之資格人員重新申請設置。

證照文件表 (專責人員基本資料及其身份證明文件影本)

1. 專業人員基本資料	(1)姓名		(2)身分證明文件字號	
	(3)職稱			請黏貼半身脫帽相片
	(4)戶籍住址			
	(5)戶籍電話	()		
	(6)通訊地址			
	(7)通訊電話	()		
	(8)證書類別		(9)合格證書字號	
			(10)核發日期	年 月 日
	(11)勞保卡號		(12)勞保生效日期	年 月 日
	(13)簽章			

2. 身份證明文件正反面影印本

請黏貼

專業技術管理人員身分證明文件影印本

正面

公司章

負責人章

請黏貼

專業技術管理人員身分證明文件影印本

背面

說明：1.影本請於騎縫處加蓋公司章及負責人章。

2.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

3.依規定應設置專業技術人員2人以上者（含2人在內），請自行添頁使用。

證照文件表

(專業技術管理人員合格證書影本)

黏貼處

(公司章)

(負責人章)

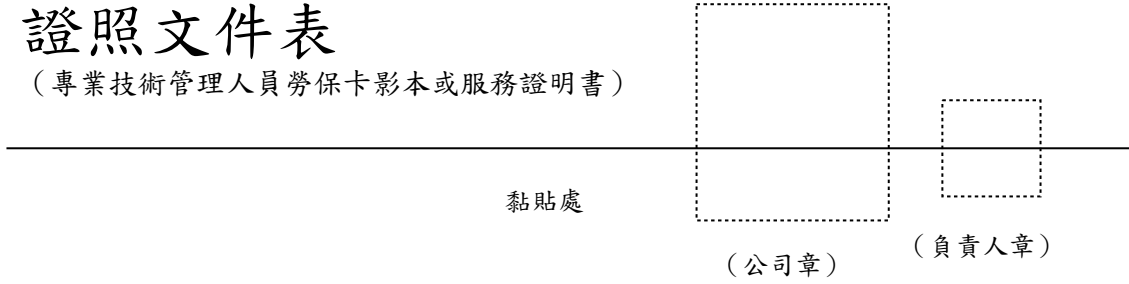
請黏貼

專業技術管理人員合格證書影本

- 說明：
- 1.請依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」規定辦理。
 - 2.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
 - 3.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
 - 4.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
 - 5.依規定應設置專業技術人員 2 人以上者（含 2 人在內），請自行影印使用。

證照文件表

(專業技術管理人員勞保卡影本或服務證明書)



請黏貼

專業技術管理人員勞保卡影本或服務證明書

- 說明：
- 1.請依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」規定辦理。
 - 2.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
 - 3.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
 - 4.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
 - 5.依規定應設置專業技術人員 2 人以上者（含 2 人在內），請自行影印使用。
 - 6.非公營機構或單位檢附環藥專責人員勞保卡影本，公營機構或政府機關、學術機構檢附該人員服務證明書。

證照文件表

(負責人身分證明文件影本)

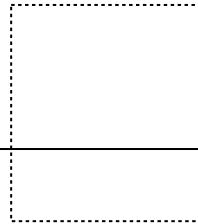
公司章	<p>請黏貼</p> <p>負責人身分證明文件影印本</p> <p>正面</p>	負責人章
	<p>請黏貼</p> <p>負責人身分證明文件影印本</p> <p>背面</p>	

- 說明：1.影本請於騎縫處加蓋公司章及負責人章。
2.外商負責人請黏貼護照影本。
3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

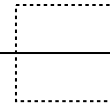
證照文件表

(公司執照或公司登記證明文件影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼

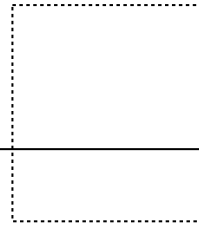
公司執照或公司登記證明文件影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
 - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
 - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
 - 4.非公司者免附。

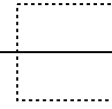
證照文件表

(營利事業登記證影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼
營利事業登記證影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
 - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
 - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

證照文件表

(工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本)

黏貼處

(公司章)

(負責人章)

請黏貼
工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
 - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
 - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

同意查詢勞（健）^{註1}保資料同意書

本人 _____（姓名）身分證字號 _____
任職 _____（事業名稱）擔任 _____ 專責
人員，為查證工作經驗之需，同意環境保護主管機關依「電腦個人
資料保護法」之規定，自即日起得向 _____ 貴局要求提供本人歷年來
之投保異動資料（含投保單位、投保薪資（、投保身分）^{註2}），請
查照。

此致

行政院勞工委員會勞工保險局
（中央健康保險局）

立同意書人： _____（簽名並蓋章）
身分證字號：
戶籍地址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註1：勞保與健保請分別檢附。

註2：健保部分請納入「投保身分」項。