

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投保資料或服務證明書 件。 <input type="checkbox"/> 4.負責人身分證明文件影本 件。 <input type="checkbox"/> 5.公司登記證明文件影本 件。 <input type="checkbox"/> 6.商業登記證明文件影本 件。 <input type="checkbox"/> 7.工廠登記證明文件影本 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)勞保生效日期			年 月 日
	(12)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投保資料影本或服務證明書)

黏貼處

(公司章) (負責人章)

請黏貼

專業技術管理人員勞保投保資料影本或服務證明書

- 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投保資料影本，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)

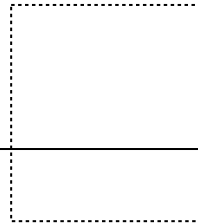
The diagram shows two rectangular boxes representing the front and back of a document. The top box is labeled '請黏貼' (Please paste) and '負責人身分證明文件影印本' (Copy of responsible person's identification document), with '正面' (Front) centered below. The bottom box is also labeled '請黏貼' and '負責人身分證明文件影印本', with '背面' (Back) centered below. On the left side, a vertical dashed line is labeled '公司章' (Company seal), with a dashed box indicating the stamping area on the left edge of the top box. On the right side, a vertical dashed line is labeled '負責人章' (Responsible person's seal), with a dashed box indicating the stamping area on the right edge of the top box.

- 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。

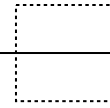
證照文件表

(公司登記證明文件影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼
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。

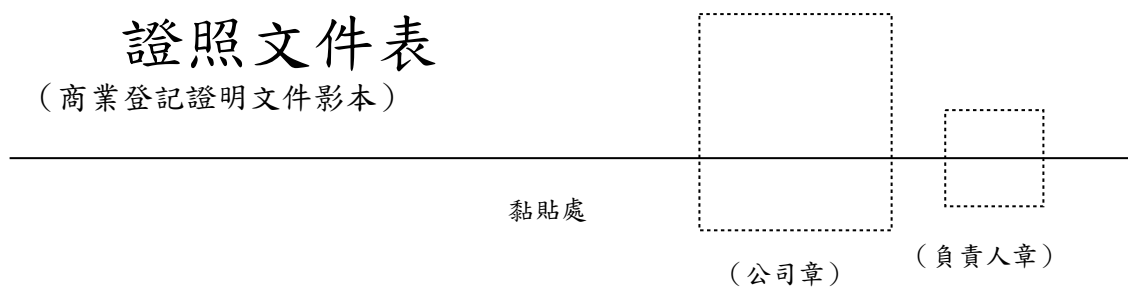
證照文件表

(商業登記證明文件影本)

黏貼處

(公司章)

(負責人章)



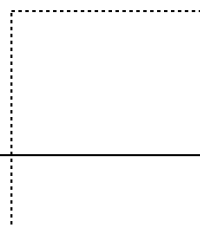
請黏貼
商業登記證明文件影本

- 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。

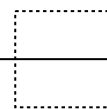
證照文件表

(工廠登記證明文件影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼
工廠登記證明文件影本

- 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。

同意查詢勞保資料同意書

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「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），請查照。

此致

勞動部勞工保險局

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

同意查詢健保資料同意書

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「個人資料
保護法」之規定，自即日起得向貴署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），請查照。

此致

衛生福利部中央健康保險署

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

縣（市）政府
環境用藥專業技術人員設置核定表

發文日期：

字號：

受文者：							
主旨：依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」准予核定設置環境用藥專業技術人員。							
申請類別	<input type="checkbox"/> 新核發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 換發						
申請廠商	名稱（全銜）： 地址： 負責人姓名： 身分證字號： 電話號碼：（ ）						
運作類別	<input type="checkbox"/> 環境用藥製造業 <input type="checkbox"/> 環境用藥販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業						
核定設置	<input type="checkbox"/> 環境用藥製造業專業技術人員 名 <input type="checkbox"/> 環境用藥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						
專業技術人員資料	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; border-right: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/>製造業 <input type="checkbox"/>販賣業 <input type="checkbox"/>病媒防治業</td> <td style="padding: 2px;">姓名： 合格證書字號： 身分證字號：</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/>製造業 <input type="checkbox"/>販賣業 <input type="checkbox"/>病媒防治業</td> <td style="padding: 2px;">姓名： 合格證書字號： 身分證字號：</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/>製造業 <input type="checkbox"/>販賣業 <input type="checkbox"/>病媒防治業</td> <td style="padding: 2px;">姓名： 合格證書字號： 身分證字號：</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：
<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：						
<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：						
<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 <input type="checkbox"/> 病媒防治業	姓名： 合格證書字號： 身分證字號：						

縣（市）政府府戳【或縣（市）長○○○】