

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第四點及第二點附表一、附表五、附表六、附表十三、附表十四、附表十五修正總說明

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知（以下簡稱本須知）於九十三年十一月九日公告迄今，共歷經三次修正，最後一次修正為一百零一年十二月十七日。本次修正主要係因應現行機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構管理辦法（以下簡稱管理辦法）有關許可證展延申請期限規定，修正第四點許可證展延申請作業程，並配合測定人員變更申請作業調整為線上申報方式及敘明

機構名稱須檢附營利事業登記或法人登記主管機構核准變更之證明文件，修正對應附表文字說明。另鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰同步刪除有關附表之性別欄位，其修正要點如下：

- 一、 配合管理辦法調整展延申請審查作業處理期程。（修正規定第四點）
- 二、 人員變更申請作業調整為除代表人或檢驗室主管以外之測定人員採線上作業之方式辦理，並敘明 變更檢測機構名稱須檢附營利事業登記或法人登記主管機構核准變更之證明文件；另刪除性別欄位。（修正規定第二點附表一、附表五、附表六、附表十三、附表十四及附表十五）

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第四點修正對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
<p>四、測定機構許可證<u>除展延申請外，其餘申請或變更審查作業處理期程，自本所收到測定機構補正完成之申請文件，並繳交審查費之日起算六十日，展延申請審查作業處理期程為一百二十日。</u></p> <p>測定機構許可證申請、測定機構許可證各項變更申請案於審查期間，同一申請機構再提出新申請案，將併案審查，審查作業處理期程重新起計。</p>	<p>四、測定機構許可證申請、變更審查作業處理期程，自本所收到測定機構補正完成之申請文件，並繳交審查費之日起算六十日。</p> <p>測定機構許可證申請、測定機構許可證各項變更申請案於審查期間，同一申請機構再提出新申請案，將併案審查，審查作業處理期程重新起計。</p>	<p>依管理辦法第十五條第一項規定，許可證展延為許可證有效期限屆滿前五至六個月內提出申請，爰配合調整展延申請審查作業處理期程。</p>

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表一修正對照表

修 正 規 定										現 行 規 定										說 明
表一 測定機構許可證各項申請事項資料一覽表										表一 測定機構許可證各項申請事項資料一覽表										配合現行人員變更申請作業方式，修正附表文字說明除代表人及檢驗室主管以外測定人員變更應以網路進行申請作業，無須申請公文。
申請事項	許可證申請	增加檢驗室	增加測定類別	增加測定項目	展延	檢驗室搬遷	復業	增加測定報告簽署人	人員變更申請	申請事項	許可證申請	增加檢驗室	增加測定類別	增加測定項目	展延	檢驗室搬遷	復業	增加測定報告簽署人	人員變更申請	
應檢附之審查資料									◎ ¹	應檢附之審查資料										
申請公文	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎ ¹	申請公文	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
許可證影本		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		許可證影本		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
申請總表（表二）	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		申請總表（表二）	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
機構基本資料表（表三）	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		機構基本資料表（表三）	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
檢驗室地理位置簡圖	◎	◎				◎	◎			檢驗室地理位置簡圖	◎	◎				◎	◎			
檢驗設施配置圖及平面比例圖	◎	◎	◎	◎		◎	◎			檢驗設施配置圖及平面比例圖	◎	◎	◎	◎		◎	◎			
系統自行評鑑表（自本所網站下載）	◎	◎	◎	◎ ¹	◎	◎	◎			系統自行評鑑表（自本所網站下載）	◎	◎	◎	◎ ¹	◎	◎	◎			
人員資料總表（表四）	◎	◎			◎	◎	◎	◎		人員資料總表（表四）	◎	◎			◎	◎	◎	◎		
檢驗室主管等資格（表五）	◎	◎				◎	◎	◎		檢驗室主管等資格（表五）	◎	◎				◎	◎	◎		
測定人員資格（表六）	◎	◎				◎	◎			測定人員資格（表六）	◎	◎				◎	◎			
項目申請表（表七）包括申請項目之測定標準作業程序	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			項目申請表（表七）包括申請項目之測定標準作業程序	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
儀器設備表（表八）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			儀器設備表（表八）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			
數據登錄表（表九之一至之五）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			數據登錄表（表九之一至之五）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			
管制執行範圍表（表十之一或之二）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			管制執行範圍表（表十之一或之二）	◎	◎	◎	◎		◎	◎			
許可期間管制執行範圍表（表十一之一或之二）					◎					許可期間管制執行範圍表（表十一之一或之二）					◎					
簽署人申請資料表（表十二）								◎		簽署人申請資料表（表十二）								◎		
檢驗室搬遷基本資料表（表十八）						◎				檢驗室搬遷基本資料表（表十八）						◎				
檢驗室管理手冊	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		檢驗室管理手冊	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
資料變更申報表（表十三）									◎	資料變更申報表（表十三）									◎	
主管變更申報表（表十四）									◎ ²	主管變更申報表（表十四）									◎ ²	
人員增加申報表（表十五）									◎ ²	人員增加申報表（表十五）									◎ ²	
人員離職申報表（表十六）									◎ ²	人員離職申報表（表十六）									◎ ²	
人員變更後總表（表十七）									◎ ²	人員變更後總表（表十七）									◎ ²	
◎：需檢送之文件。 1：增加測定項目未免除系統評鑑者。 2：應檢附之審查資料請依表十三之申請應檢附文件說明。										◎：需檢送之文件 1：增加測定項目未免除系統評鑑者。 2：應檢附之審查資料請依表十三之申請應檢附文件說明。										

<u>3：除代表人及檢驗室主管以外測定人員變更應以網路進行申請作業，無須申請公文。</u>		
-----------------------------------------------	--	--

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表五修正對照表

修 正 規 定										現 行 規 定										說 明
表五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室 主管（測定報告簽署人、品保品管人員）資格表										表五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室 主管（測定報告簽署人、品保品管人員）資格表										鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。
檢驗室名稱：										檢驗室名稱：										
姓 名				身分證正面影本																
電話（公）																				
任現職日期		年 月 日																		
職務代理人姓名																				
				黏貼處																
學 歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗												
□博士□碩士 □大學□專科						年 月														
訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號													
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位													
繳 驗 證 件	□證照影本_____件			簽 名		蓋 章														
	□學歷證書影本_____件																			
	□經歷證明_____件																			
	□任職證明_____件																			
	□勞保證明_____件																			
□其它共_____件																				
※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果																			
	證照是否符合規定□ □ □符合規定 □應補件 □應退件																			
	學歷是否符合規定□ □ □其它意見																			
	經歷是否符合規定□ □																			
	資格是否符合規定□ □																			
※：審查單位填寫 註：訓練證書影本、學經歷證明、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。																				

表五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室 主管（測定報告簽署人、品保品管人員）資格表										表五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室 主管（測定報告簽署人、品保品管人員）資格表										鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。
檢驗室名稱：										檢驗室名稱：										
姓 名				身分證正面影本																
性 別		□男 □女																		
電話（公）																				
任現職日期		年 月 日																		
職務代理人姓名				黏貼處																
學 歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗												
□博士□碩士 □大學□專科						年 月														
訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號													
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位													
繳 驗 證 件	□證照影本_____件			簽 名		蓋 章														
	□學歷證書影本_____件																			
	□經歷證明_____件																			
	□任職證明_____件																			
	□勞保證明_____件																			
□其它共_____件																				
※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果																			
	證照是否符合規定□ □ □符合規定 □應補件 □應退件																			
	學歷是否符合規定□ □ □其它意見																			
	經歷是否符合規定□ □																			
	資格是否符合規定□ □																			
※：審查單位填寫 註：訓練證書影本、學經歷證明、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。																				

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表六修正對照表

修 正 規 定										現 行 規 定										說 明			
表六 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員資格表										表六 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員資格表										鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。			
檢驗室名稱：										檢驗室名稱：													
姓 名				身分證正面影本						姓 名				身分證正面影本									
電話（公）										性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女											
任現職日期		年 月 日								電話（公）													
										任現職日期		年 月 日											
學 歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗		學 歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗					
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月				<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月							
<input type="checkbox"/> 高中、高職										<input type="checkbox"/> 高中、高職													
訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號			訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號						
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位			經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位						
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件		簽 名			蓋 章				繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件		簽 名			蓋 章							
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件										<input type="checkbox"/> 任職證明_____件												
	<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件										<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件												
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件										<input type="checkbox"/> 其它共_____件												
※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果									※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果												
	證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見										證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見												
審查人簽章：										審查人簽章：													
※審查單位填寫 註：訓練證書影本、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。										※審查單位填寫 註：訓練證書影本、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。													

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表十三修正對照表

修 正 規 定			現 行 規 定			說 明
表十三 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構基本資料變更申請表			表十三 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構基本資料變更申請表			一、 配合現行人員變更申請作業方式，修正附表文字，除代表人及檢驗室主管以外測定人員變更無須申請公文。 二、 變更檢測機構名稱須檢附營利事業登記（法人登記）主管機構核准變更之證明文件。
變更申請事項	申請期限	申請應檢附之文件	變更申請事項	申請期限	申請應檢附之文件	
<input type="checkbox"/> 變更測定機構名稱	變更後 30 日內	申請公文、本表、表三、 <u>營利事業登記（法人登記）主管機構核准變更之證明文件、公司登記證明文件（法人登記證書）</u> 影本	<input type="checkbox"/> 變更測定機構名稱	變更後 30 日內	申請公文、本表、表三、公司登記證明文件（法人登記證書）影本	
<input type="checkbox"/> 變更測定機構代表人	變更後 90 日內	申請公文、本表、表三、公司登記證明文件（法人登記證書）影本	<input type="checkbox"/> 變更測定機構代表人	變更後 90 日內	申請公文、本表、表三、公司登記證明文件（法人登記證書）影本	
<input type="checkbox"/> 變更檢驗室名稱	變更後 30 日內	申請公文、本表	<input type="checkbox"/> 變更檢驗室名稱	變更後 30 日內	申請公文、本表	
<input type="checkbox"/> 變更檢驗室地址 （原地點不變，僅門牌號碼改變）	變更後 30 日內	申請公文、本表	<input type="checkbox"/> 變更檢驗室地址 （原地點不變，僅門牌號碼改變）	變更後 30 日內	申請公文、本表	
<input type="checkbox"/> 變更檢驗室主管（品保品管人員）	變更後 30 日內	申請公文（ <u>變更品保品管人員無需申請公文</u> ）、本表、表十四、表十七	<input type="checkbox"/> 變更檢驗室主管（品保品管人員）	變更後 30 日內	申請公文、本表、表十四、表十七	
<input type="checkbox"/> 增加測定人員	變更後 30 日內	本表、表十五、表十七	<input type="checkbox"/> 增加測定人員	變更後 30 日內	<u>申請公文</u> 、本表、表十五、表十七	
<input type="checkbox"/> 測定人員離職	變更後 30 日內	本表、表十六、表十七	<input type="checkbox"/> 測定人員離職	變更後 30 日內	<u>申請公文</u> 、本表、表十六、表十七	
基本資料			基本資料			
機構名稱						
機構代表人						
檢驗室名稱						
檢驗室地址						
電 話						
傳 真						
電子信箱						
檢驗室主管						
變更後基本資料（若無變更免填）			變更後基本資料（若無變更免填）			
機構名稱						
機構代表人						
檢驗室名稱						
檢驗室地址						
電 話						
傳 真						
電子信箱						
檢驗室主管						
填表日期：_____年_____月_____日			填表人：_____ 檢驗室主管：_____			

填表日期：____年____月____日 填表人：_____ 檢驗室主管：_____		

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表十四修正對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
---------	---------	-----

表十四 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室主管（品保品管人員）變更申請表

檢驗室名稱：

姓 名				身分證正面影本					
電話（公）									
任現職日期		年 月 日							
職務代理人姓名									
學 歷		學 校 名 稱		所/系/科		畢 業 年 月		測 定 經 驗	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月			
訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號		
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位		
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件				簽 名		蓋 章		
	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件								
※ 審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件								
	是 否 審 查 結 果								
證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件									
學歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見									
經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
審查人簽章：									

表十四 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室主管（品保品管人員）變更申請表

檢驗室名稱：

姓 名				身分證正面影本					
性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							
電話（公）									
任現職日期		年 月 日							
職務代理人姓名				黏貼處					
學 歷		學 校 名 稱		所/系/科		畢 業 年 月		測 定 經 驗	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月			
訓 練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號		
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位		
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件				簽 名		蓋 章		
	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件								
※ 審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件								
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件								
	是 否 審 查 結 果								
證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件									
學歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見									
經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
審查人簽章：									

鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
---------	---------	-----

表十五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員
增加申請表

檢驗室名稱：

姓 名				身分證正面影本					
電話（公）									
任現職日期		年 月 日							
				黏貼處					
學歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月			
<input type="checkbox"/> 高中、高職									
訓練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號		
經歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位		
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件				簽名		蓋章		
※審查結果	是 否 審查結果 證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 審查人簽章：								

※審查單位填寫
註：訓練證書影本、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。

表十五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員
增加申請表

檢驗室名稱：

姓 名				身分證正面影本					
性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							
電話（公）									
任現職日期		年 月 日		黏貼處					
學歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		測定經驗	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科						年 月			
<input type="checkbox"/> 高中、高職									
訓練	訓練機構		訓練項目		起迄年月		訓練合格證書字號		
經歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月		職位		
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件				簽名		蓋章		
※審查結果	是 否 審查結果 證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 審查人簽章：								

※審查單位填寫
註：訓練證書影本、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。

鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。

10