

附件五



毒性化學物質製造許可證

製字第 _____ 號

廠 商

名 稱：

地 址：

負責人 姓名：

住址：

身分證明文件字號：

製造場所

名 稱：

地 址：

毒性化學物質名稱、成分

許可運作事項

依毒性化學物質管理法核定證明上列登記內容

行政院環境保護署署長

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 發 證

本 證 有 效 期 間 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

展延變更及其他登記



毒性化學物質輸入許可證

輸字第 _____ 號

廠 商

名 稱：

地 址：

負責人 姓名：

住址：

身分證明文件字號：

貯存場所

名 稱：

地 址：

毒性化學物質名稱、成分

許可運作事項

依毒性化學物質管理法核定證明上列登記內容

行政院環境保護署署長

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 發 證

本 證 有 效 期 間 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

展延變更及其他登記

毒性化學物質販賣許可證

販字第 _____ 號

廠 商

名 稱：

地 址：

負責人 姓名：

住址：

身分證明文件字號：

貯存場所

名 稱：

地 址：

毒性化學物質名稱、成分

許可運作事項

依毒性化學物質管理法核定證明上列登記內容

直轄市、縣市政府縣（市）長 ○○○

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 發 證

本 證 有 效 期 間 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

展延變更及其他登記

