

附件一 毒性化學物質運作量低於最低管制限量之運作核可申請表

一、申請運作核可（為維護您的權益，請詳閱申請須知。）

申請日期： 年 月 日

申請類別	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 換發 （原核可號碼： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ）		
運作行為	<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯存 （得勾選多項）		

二、運作人

名稱（全銜）																	
地 址	縣 (市)		鄉 鎮 區 (市)		村 (里)		鄰		路		段		巷 號		弄 樓		
運作人資格 (得任選一項)	<input type="checkbox"/> 取得工廠登記證或工廠設立許可證明文件（證號或文號： <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 取得公司執照（證號： <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 取得營利事業登記證（編號： <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>																
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		()							

三、運作場所（☐輸入、販賣場所資料同運作人，以下資料免填）

管制編號	<input type="checkbox"/> 同運作人，本欄以下資料免填														
名稱（全銜） 及地址															
連絡人姓名				電話號碼		()		傳真號碼		()					

四、毒性化學物質

列管編號及序號			中文商品名			
目 的 用 途						
含公告毒性化學物質成分（最多只寫含量最高三種）	中文名稱 (請寫公告名稱)	1.	2.		3.	
	含 量 (% W/W 或 V/V)	1.	2.		3.	

五、申請運作人聲明及簽（名）章

1. <input type="checkbox"/> 本申請表經運作人確認所填資料無誤，且無虛偽情事。 2. <input type="checkbox"/> 運作人確定申請之運作場所任一時刻單一物質之運作總量低於公告最低管制限量以下者。					
運作人簽（名）章			負責人簽（名）章		

說明：一種毒性化學物質，一個公私場所申請一份。製造、輸入、販賣、使用及貯存場所分屬不同地址者，請個別申請。

