

農藥及特殊環藥廢容器焚化處理認證補貼作業申請表 (回收業)

申請日期： 年 月 日

機構 基本 資料	名稱			
	*營利事業登記統一編號 (非營利事業扣繳統一編號)		*實收資本額	元
	登記地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	電話	()	*傳真	()
	負責人		身分證字號	
	聯絡人		電話	()
	*行動電話		*電子郵件	
回收 貯存 場	回收業 登記證證號			
	*地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (*門牌尚未編定者免填)		
	土地地號			
	電話	()	*傳真	()
	廠(場)區面積	(平方公尺)	廠房面積	(平方公尺)
每月預估 平均回收量		公噸	每月最大 貯存量	公噸
機構 及負 責人 章				

※標記「*」之欄位，如無資訊者免填。